



គណៈកម្មការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយ ( ទ.១០០៧ )

I. សម្រាប់គណបក្សនយោបាយ

ឈ្មោះគណបក្សនយោបាយ ៖			
តំណាងដោយលោក លោកស្រី ៖	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ៖	/	/
សូមស្នើសុំចុះឈ្មោះភ្នាក់ងារពេញសិទ្ធិចំនួន ៖			នាក់
និងភ្នាក់ងារបម្រុងចំនួន ៖			នាក់
សម្រាប់ការចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត			
សម្រាប់ការបោះឆ្នោត និងរាប់សន្លឹកឆ្នោត			
ខេត្តព្រះសីហនុ			
ក្រុងកំពង់សោម			
<p>ពាក្យសុំចុះឈ្មោះភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយ ( ទ.១០០៧ ) ត្រូវធ្វើជា ៣ (បី) ច្បាប់ ដោយភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖</p> <p>១- សេចក្តីចម្លងលិខិតបញ្ជាក់ការចុះបញ្ជីគណបក្សនយោបាយនៅក្រសួងមហាផ្ទៃ ជាសេចក្តីចម្លងប្រកាសស្តីពីការចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីគណបក្សនយោបាយនៅក្រសួងមហាផ្ទៃ ដែលបញ្ជាក់នីត្យានុកូលកម្មដោយអង្គភាពច្រកចេញចូលតែមួយនៃរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ឬការិយាល័យច្រកចេញចូលតែមួយនៃរដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ។</p> <p>២- បញ្ជីឈ្មោះភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយ។</p> <p>៣- បញ្ជីភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយដែលមានការបញ្ជាក់របស់ចៅសង្កាត់ ថាមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជីបោះឆ្នោតនៅការិយាល័យបោះឆ្នោតណាមួយក្នុងសង្កាត់នៃក្រុងកំពង់សោម។</p> <p>៤- សេចក្តីប្រកាសគោរព ច.ប.ក ច.ប.ត.រ ច្បាប់ស្តីពីគណបក្សនយោបាយ ប.ន.ក និងក្រមសីលធម៌សម្រាប់គណបក្សនយោបាយ បេក្ខជន និងភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយក្នុងដំណើរការបោះឆ្នោត។</p>			
ថ្ងៃ ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ព.ស. .... ព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... <b>ប្រធាន ឬតំណាងគណបក្ស</b> <b>ហត្ថលេខា និងត្រា</b>			

II. សម្រាប់មន្ត្រីទទួលបន្ទុកការបោះឆ្នោត

បន្ទាប់ពី គ.ខ.ប ពិនិត្យ និងសម្រេចលើបញ្ជីឈ្មោះភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយរួចហើយ គ.ខ.ប ត្រូវសម្រេចដូចខាងក្រោម៖

ក- **អនុញ្ញាត** លើឈ្មោះភ្នាក់ងារពេញសិទ្ធិចំនួន ..... នាក់ និងភ្នាក់ងារបម្រុងចំនួន ..... នាក់ ដែលបានបំពេញត្រឹមត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌ និងដែលមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជីភ្ជាប់មកជាមួយ។

ខ- **បដិសេធ** លើឈ្មោះភ្នាក់ងារពេញសិទ្ធិចំនួន ..... នាក់ និងភ្នាក់ងារបម្រុងចំនួន ..... នាក់ ដែលពុំមានលក្ខណសម្បត្តិត្រឹមត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌ និងត្រូវគូសបន្ទាត់លុបលើឈ្មោះភ្នាក់ងារដែលមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជីភ្ជាប់មកជាមួយ។

គ- គណបក្សនយោបាយអាចដាក់ពាក្យសុំចុះឈ្មោះភ្នាក់ងាររបស់ខ្លួនជាថ្មីមួយលើកទៀត ជំនួសឈ្មោះភ្នាក់ងារដែលត្រូវបានបដិសេធក្នុងចំណុច (ខ) ក្នុងរយៈពេលយ៉ាងយូរ ៣ (បី) ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីបានទទួលសេចក្តីសម្រេចនេះ។

ថ្ងៃ ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ព.ស. ....  
 ព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....  
**គណៈកម្មការរៀបចំការបោះឆ្នោតខេត្ត**  
**ប្រធាន**

---

កំណត់ចំណាំ ៖ គ.ខ.ប ត្រូវប្រឡងត្រាទៅលើទំព័រនីមួយៗនៃបញ្ជីឈ្មោះភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយ។



**គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត**

**បញ្ជីឈ្មោះភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយ**

គណបក្ស ៖ .....

សម្រាប់ការចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត	
សម្រាប់ការបោះឆ្នោត និងរាប់សន្លឹកឆ្នោត	

ល.រ.	នាមត្រកូល នាមខ្លួន	ភេទ	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន	លេខកូដ		ភ្នាក់ងារ		ហត្ថលេខា	ផ្សេងៗ
					ក្រុង	ការិយាល័យ	ពេញសិទ្ធិ	បម្រុង		
១										
២										
៣										
៤										

**សេចក្តីប្រកាសសន្យារបស់ភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយ**

- ១- ស្ម័គ្រចិត្ត និងយល់ព្រមតាមការតែងតាំងរបស់គណបក្សឱ្យធ្វើជាភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយក្នុងពេលចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត ឬពេលបោះឆ្នោត។
- ២- គោរពច្បាប់ស្តីពីការបោះឆ្នោត បទបញ្ជា និងនីតិវិធី គ.ជ.ប និងក្រមសីលធម៌សម្រាប់គណបក្សនយោបាយ បេក្ខជន និងភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយ។
- ៣- ទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ ក្នុងករណីសាមីភ្នាក់ងារគណបក្សនយោបាយរំលោភបំពានលើសេចក្តីប្រកាសសន្យាដូចមានក្នុងចំណុចទី ១ និង ២ ខាងលើនេះ។
- ❖ ភ្នាក់ងារពេញសិទ្ធិ និងភ្នាក់ងារបម្រុងនៃគណបក្សនយោបាយម្នាក់ៗ ត្រូវចុះហត្ថលេខានៅក្នុងខ្នងហត្ថលេខាត្រង់បន្ទាត់ជួរឈ្មោះរបស់ខ្លួនក្នុងបញ្ជីឈ្មោះនេះ ដើម្បីជាភស្តុតាងបញ្ជាក់ ការយល់ព្រមតាមសេចក្តីប្រកាសខាងលើនេះ។

ថ្ងៃ ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ព.ស. ....

គណៈកម្មការរៀបចំការបោះឆ្នោតខេត្តព្រះសីហនុ		
អនុញ្ញាត	ភ្នាក់ងារពេញសិទ្ធិចំនួន	នាក់
	ភ្នាក់ងារបម្រុងចំនួន	នាក់
បដិសេធ	ភ្នាក់ងារពេញសិទ្ធិចំនួន	នាក់
	ភ្នាក់ងារបម្រុងចំនួន	នាក់

ថ្ងៃ ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ព.ស. ....  
ព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....

ព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....

**២. គណៈកម្មការរៀបចំការបោះឆ្នោតខេត្ត**  
**ប្រធាន**

**ប្រធាន ឬតំណាងគណបក្ស**  
**ហត្ថលេខា និងត្រា**

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

ខេត្ត.....

ក្រុង.....

សង្កាត់.....

**លិខិតបញ្ជាក់**

យើងចៅសង្កាត់ .....

**សូមបញ្ជាក់ថា**

លោក លោកស្រីឈ្មោះ:..... ភេទ .....

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ..... សញ្ជាតិ ..... ។

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន .....

។

ពិតជាមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជីបោះឆ្នោតផ្លូវការ ប្រាកដមែន ៖

- លេខកូដការិយាល័យបោះឆ្នោត .....
- លេខកូដសង្កាត់ .....
- លេខកូដខេត្ត .....
- អត្តលេខអ្នកបោះឆ្នោត .....

យើងចេញលិខិតបញ្ជាក់នេះឱ្យសាមីខ្លួន សម្រាប់ប្រើប្រាស់បំពេញលក្ខខណ្ឌដើម្បីចុះឈ្មោះភ្នាក់ងារ គណបក្សនយោបាយសម្រាប់ការបោះឆ្នោតលើកទី១ (ការបោះឆ្នោតឡើងវិញ) ដើម្បីជ្រើសរើសក្រុមប្រឹក្សា ក្រុងកំពង់សោម នៃខេត្តព្រះសីហនុ ឆ្នាំ២០២៥។

ថ្ងៃ ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ព.ស.....

ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....

**ចៅសង្កាត់**

12/17