



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត

សូមគោរពជូន

TO

ឯកឧត្តមប្រធាន គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត

His Excellency Chairman of the National Election Committee

**កម្មវត្ថុ** : សំណើសុំចុះឈ្មោះជាអ្នកសារព័ត៌មាន ជាតិ  អន្តរជាតិ   
**Subject** : Request for a status of National Media Pass  International Media Pass

សូមឯកឧត្តម មេត្តាអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំបាទ, នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ: .....

Your Excellency, Please allow me, Mr. Ms. Mrs. ....

បានចូលរួមយកព័ត៌មានក្នុងការបោះឆ្នោតលើកទី១ (ការបោះឆ្នោតឡើងវិញ) ដើម្បីជ្រើសរើសក្រុមប្រឹក្សា  
ក្រុងកំពង់សោម នៃខេត្តព្រះសីហនុ ឆ្នាំ២០២៥ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដោយក្តីអនុគ្រោះ។  
to cover the news of the First Election (By-Election) of Kampong Som Municipal Council of  
Preah Sihanouk Province 2025 in the Kingdom of Cambodia.

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវ (Please provide the attachment as follows):

- ប្រវត្តិរូប ចំនួន (១ ច្បាប់) មានបិទរូបថត  
Curriculum Vitae with a photo (1 Copy)
- រូបថត ៤ x ៦ ចំនួន ១សន្លឹក  
Photo 4 x 6 (1)
- ច្បាប់ចម្លងលិខិតឆ្លងដែន (អ្នកសារព័ត៌មានជនជាតិបរទេស)  
A copy of passport (International Journalists)
- ច្បាប់ចម្លងនៃប័ណ្ណព័ត៌មានដែលមានសុពលភាពចេញដោយក្រសួងព័ត៌មាន ឬសមាគម  
ឬបណ្ណសម្គាល់ខ្លួនជាអ្នកសារព័ត៌មានរបស់សម័យអង្គការ  
A copy of valid Media Pass issued by the Ministry of Information or association or  
journalist ID of concerned organization
- អត្ថបទចុងក្រោយដែលបានសរសេរចុះផ្សាយក្នុងសារព័ត៌មានស្របច្បាប់ អំឡុងឆ្នាំចុងក្រោយ  
ចំនួន ៣ អត្ថបទ។  
A copy of 3 latest article(s) published on a legally recognized media.

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

Date: ...../...../..... ៗ

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសារីខ្លួន

Signature and Name of Applicant

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



**ប្រវត្តិរូប**



រូបថត  
4x6

គោត្តនាម និងនាម: ..... អក្សរឡាតាំង.....

ភេទ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: .....

ទីកន្លែងកំណើត: ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....

ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ក្រុម..... ភូមិ.....

ឃុំ/សង្កាត់..... ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

ឈ្មោះអង្គភាព: .....

អាសយដ្ឋានអង្គភាព: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....

រាជធានី/ខេត្ត..... ទូរសព្ទ..... ទូរសារ.....

លេខទូរសព្ទទំនាក់ទំនងផ្ទាល់ខ្លួន: ..... E-mail:.....

**មុខតំណែង:**

- អ្នកសារព័ត៌មានជាតិ       អ្នកសារព័ត៌មានអន្តរជាតិ       អ្នកសារព័ត៌មានវិទ្យុ ឬទូរទស្សន៍
- ទីភ្នាក់ងារសារព័ត៌មាន       អ្នកកាន់ម៉ាស៊ីនថតរូប       អ្នកកាន់ម៉ាស៊ីនថតវីដេអូ
- អ្នកសារព័ត៌មាន NGO       មុខតំណែងផ្សេងៗ.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ១  
**ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន** *[Signature]*