



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 ដើម្បីជ្រើសរើសក្រុមប្រឹក្សា ក្រុង ស្រុក ដែលបំបែក និងបង្កើតថ្មី នៃខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ស្ពឺ និងខេត្តក្រចេះ សម្រាប់អាណត្តិទី១ ឆ្នាំ២០២៣ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដោយក្តីអនុគ្រោះ។

to cover the news of the First Election of Council for the Newly Established Municipality/District of Kandal, Kampong Speu, and Kratie Province in the 1st Mandate 2023 in the Kingdom of Cambodia.

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវ (Please provide the attachment as follows):

- ប្រវត្តិរូប ចំនួន (០១ 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)
- ច្បាប់ចម្លងនៃប័ណ្ណព័ត៌មានដែលចេញដោយក្រសួងព័ត៌មាន ឬសមាគម ឬបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន ជាអ្នកសារព័ត៌មានរបស់សាមីអង្គភាព ឬអត្ថបទចុងក្រោយដែលបានសរសេរចុះផ្សាយក្នុង សារព័ត៌មានស្របច្បាប់អំឡុងឆ្នាំចុងក្រោយ ចំនួន ៣ អត្ថបទ។
A copy of Media Pass issued by the Ministry of Information or association or journalist ID of your organization or a copy of 3 latest article(s) published on a legally recognized media.

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

Date:/...../.....

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

Signature and Name of Applicant

៤១

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..... ទូរស័ព្ទ..... ទូរសារ.....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងផ្ទាល់ខ្លួន: E-mail:.....

មុខតំណែង:

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

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន