

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

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....មានតួនាទីជា.....  
ធ្វើការនៅក្នុងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន.....  
លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាសក្នុង **ប.ស.ស.** ៖        -  ដែលមានអាសយដ្ឋាន: អគារ/  
ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....  
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....លេខទូរស័ព្ទ (Fax).....  
លេខទូរស័ព្ទលើតុ (Desk Telephone).....លេខទូរស័ព្ទដៃ (Hand Phone).....  
សារអេឡិចត្រូនិក (E-mail)..... ។

**សូមគោរពជូន**

**ឯកឧត្តមអគ្គនាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គមស្តីទី**

**កម្មវត្ថុ** ៖ សំណើសុំបិទសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានក្នុងបញ្ជីការបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម។

**មូលហេតុ** ៖ .....  
..... ។

អាស្រ័យហេតុដូចបានគោរពជម្រាបជូនខាងលើ សូម **ឯកឧត្តមអគ្គនាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គមស្តីទី** មេត្តាអនុញ្ញាតក្នុងការស្នើសុំបិទសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានរបស់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំក្នុងបញ្ជីការបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម ដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០..... ដោយក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **ឯកឧត្តមអគ្គនាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គមស្តីទី** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....  
..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

**ហត្ថលេខា និងត្រាតិយោជក**

**ឯកសារថតចម្លងត្រូវមានជាមួយ:**

- បញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម
- ប័ណ្ណប៉ាតង់
- លិខិតតុបត្រពាណិជ្ជកម្មសមមូល
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់និយោជក
- វិញ្ញាបនបត្របញ្ជីកាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានចេញដោយ **ប.ស.ស.** (ច្បាប់ដើម)
- សម្រង់ក្រុមហ៊ុន ឬលិខិតស្នើសុំដែលបោះត្រាចូលមកពីក្រសួង ឬស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ