

របាយការណ៍ហានិភ័យការងារ

សំរាប់មន្ត្រី ប.ស.ស

លេខហានិភ័យការងារ : /

ហត្ថលេខា : / /

❶ នាមករណ៍សហគ្រាស : លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស:

អាសយដ្ឋានសហគ្រាស : លេខផ្លូវ.....សង្កាត់(ឃុំ).....ខណ្ឌ(ស្រុក).....ខេត្ត/ក្រុង.....

លេខទូរស័ព្ទ : លេខទូរសារ: E-mail address:.....

❷ គោត្តនាម និងនាមកម្មករនិយោជិត : លេខអត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត:

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ : លេខផ្លូវ.....សង្កាត់(ឃុំ).....ខណ្ឌ(ស្រុក).....ខេត្ត/ក្រុង.....

លេខទូរស័ព្ទ : លេខទូរសារ: E-mail address:.....

❸ ព័ត៌មានលំអិតគ្រោះថ្នាក់ការងារ :

ប្រភេទគ្រោះថ្នាក់ : កន្លែងធ្វើការងារ ធ្វើដំណើរ ជម្ងឺវិជ្ជាជីវៈ

○ ថ្ងៃខែឆ្នាំគ្រោះថ្នាក់ : / / ម៉ោងគ្រោះថ្នាក់ : /

ថ្ងៃ / ខែ / ឆ្នាំ ម៉ោង / នាទី

○ ទីកន្លែងគ្រោះថ្នាក់ :

○ មូលហេតុគ្រោះថ្នាក់ :

○ គោត្តនាមនិង នាមសាក្សី : ភេទ : ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: / /

○ ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ/មន្ទីរពេប្យាបាលសំរាកព្យាបាល :

○ ព័ត៌មានលំអិតស្តីពីប្រាក់ឈ្នួល ៦ខែចុងក្រោយរបស់កម្មករដែលរងគ្រោះថ្នាក់ ឬក៏របស់កម្មករដែលមានគុណវុឌ្ឍិដូចគ្នានឹងកម្មករដែលរងគ្រោះថ្នាក់មានដូចខាងក្រោម :

ខែ / ឆ្នាំ	ប្រាក់ឈ្នួល	ប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទាន	ចំនួនថ្ងៃធ្វើការងារ
សរុប ~			

ខ្ញុំសូមសន្យាថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន ។

....., ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០០

ហត្ថលេខា និងត្រាហត្ថលេខា