

ឧបសម្ព័ន្ធ២ នៃប្រកាសលេខ **២៧៧ ប.ប.ជ.ត** ថ្ងៃទី **១៦** ខែ **តុលា** ឆ្នាំ ២០១៨ ស្តីពីសេវាស្តារ
នីតិសម្បទា សម្រាប់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារ និងផ្នែកថែទាំសុខភាព សម្រាប់ជនទាំងឡាយ
ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យស្នើសុំសេវាស្តារនីតិសម្បទា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:..... លេខអត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត.....
ឆ្នាំកំណើត..... អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ..... ខេត្ត/ក្រុង..... ទូរស័ព្ទលេខ.....
បម្រើការងារនៅសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន..... លេខអត្តសញ្ញាណ.....

សូមគោរពជូន
ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាល
ទទួលបន្ទុកជំនាញយកមេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

កម្មវត្ថុ: សំណើសុំ..... ។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមជម្រាបជូន **ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាល**
មេត្តាជ្រាបថា ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានទទួលរងគ្រោះថ្នាក់ជំងឺ នៅក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែក
កាលពីថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ដោយមូលហេតុរោគវិនិច្ឆ័យ.....
បណ្តាលឲ្យរងរបួស/ពិការ..... ។ ដូចនេះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ
សូមស្នើសុំសេវាស្តារនីតិសម្បទា ដូចបានលើកឡើងខាងលើ ដើម្បីសម្រួលដល់ជីវភាពប្រចាំថ្ងៃ។

អាស្រ័យហេតុដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូម **ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាល** មេត្តាពិនិត្យ
សម្រេចដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាល** មេត្តាទទួលនូវសេចក្តីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
ស្នាមមេដៃ ឬហត្ថលេខាម្ចាស់ស្នើសុំ

