ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

Logo អង្គការ 7

អង្គការ............. .......... ថ្ងៃទី ...... ខែ ....... ឆ្នាំ ២០១៧

លេខ ...………………….........

គោរពជូន

ប្រធានគណៈកម្មាធិការអចិន្ត្រៃយ៍ **CHF**

កម្មវត្ថុ សំណើសុំចុះឈ្មោះអង្គការ .................................................... ជាសមាជិកវេទិកាមនុស្សធម៌កម្ពុជា (CHF) លើការងារកាត់បន្ថយហានិភ័យ ត្រៀមបង្ការ និងឆ្លើយតបគ្រោះមហន្តរាយនៅកម្ពុជា។

យោង លិខិតទទួលស្គាល់របស់ក្រសួង ............... (មហាផ្ទៃ) លេខ ............... ចុះថ្ងៃទី ....... ខែ ......... ឆ្នាំ .......។

តបតាមកម្មវត្ថុ និងយោងខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំមានកិត្តិយស សូមជម្រាបជូនគណៈកម្មាធិការ អចិន្រ្តៃយ៍ CHF ជ្រាបថា៖ អង្គការ .................(ឧ. ប៉ាដិក)................ ដែលមានអាសយដ្ឋាននៃទីស្នាក់ការកណ្តាល នៅភូមិ .............. ឃុំ/សង្កាត់........................... ស្រុក/ក្រុង........................... រាជធានី/ខេត្ត ...................... (ព័ត៌មានអង្គការ) ........ ................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................។

អាស្រ័យហេតុដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូមគណៈកម្មាធិការអចិន្រ្តៃយ៍ CHF មេត្តាចុះឈ្មោះអង្គការ ......... ............................ ជាសមាជិកវេទិកាមនុស្សធម៌កម្ពុជាដោយក្តីអនុគ្រោះ។ យើងខ្ញុំជាតំណាងអង្គការ សូមសន្យាចូលរួមនិងគោរពតាមតម្រូវការ និងគោលការណ៍របស់វេទិកាមនុស្សធម៌កម្ពុជា ក្នុងបុព្វហេតុចូលរួមកសាងសមត្ថភាពក្នុងការកាត់បន្ថយហានិភ័យ ត្រៀមបង្ការ និងឆ្លើយតបគ្រោះមហន្តរាយនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

សូមគណៈកម្មាធិការ អចិន្រ្តៃយ៍ CHFទទួលនូវការគោរពរាប់អានអំពីខ្ញុំ​។

ប្រធានអង្គការ

ឈ្មោះ .............................

ភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជាសមាជិក

លិខិតទទួលស្គាល់អង្គការ .........



វេទិកាមនុស្សធម៌កម្ពុជា

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជាសមាជិក

១. ឈ្មោះអង្គការ (ជាភាសាខ្មែរ) ........................................................................................................

(ជាអក្សរឡាតាំង) ............................................................... (អក្សរកាត់) ....................

២. ឈ្មោះទំនាក់ទំនង ....................................................... ភេទ ................

តួនាទី .......................................................

៣. លេខទូរស័ព្ទដៃ .........................................................................................................

៤. លេខទូរស័ព្ទការិយាល័យ .......................................................

៥. អ៊ីម៉ែល .........................................................................................................

៦. គេហទំព័រ .......................................................

៧. អាសយដ្ឋានអង្គការ ផ្ទះលេខ ............. ភូមិ ........................... ឃុំ/សង្កាត់ .............................. ស្រុក/ក្រុង ........................... រាជធានី/ខេត្ត ..............................

៨. ការចុះបញ្ជីអង្គការ ក្រសួង ................... លេខ ................. ចុះថ្ងៃទី ......... ខែ ........ ឆ្នាំ ..........

(សូមភ្ជាប់មកជាមួយលិខិតបញ្ជាក់ពីក្រសួង)

៩. សាវតាអង្គការ ..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

១០. គោលដៅអង្គការ ..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

១១. គោលបំណងអង្គការ ..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

១២. ខេត្តគោលដៅអង្គការ ..........................................................................................................

..........................................................................................................

១៣. អង្គការអនុវត្តលើផ្នែក៖ (១.អនាម័យទឹកស្អាត និងខ្លួនប្រាណ ២.សុខភាពសាធារណៈ ៣.សន្តិសុខស្បៀង និងអាហាររូបត្ថម្ភ ៤.ការការពារ ៥.ការអប់រំ ៦.ជម្រក ៧.ផ្សេងទៀត) ..........................................................................................

១៤ ប្រភពធនធាន៖

* ធនធានផ្ទាល់របស់អង្គការ (ចំនួន%) ................................................................................................
* ធនធានបានមកពីខាងក្រៅ (ឈ្មោះម្ចាស់មូលនិធិ និងចំនួនភាគរយ) ......................................................

១៥. ប្រវត្តិ ឬអាណត្តិអង្គការ (ឧ. ការងារអភិវឌ្ឍន៍ ការងារមនុស្សធម៌ បរិស្ថាន សិទ្ធិមនុស្ស...) ...............................................

១៦. លទ្ធផលសម្រេចបានសំខាន់ៗរបស់អង្គការ ...............................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

១៧. សូមសង្ខេបពីការចូលរួមក្នុងសកម្មភាពនៃការកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃគ្រោះមហន្តរាយពីមុន (បើមាន) ................. .......................................................................................................... ..........................................................................................................

..........................................................................................................

១៨. មូលហេតុដែលអ្នកចង់ចូលរួមជាសមាជិករបស់វេទិការមនុស្សធម៌កម្ពុជា ........................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

ហត្ថលេខា

(អ្នកស្នើសុំ)

ឈ្មោះ ...........................

................. ថ្ងៃទី ........ ខែ .............. ឆ្នាំ ២០១ ....

សំគាល់៖

សមាជិក CHF ទាំងអស់ត្រូវបង់ប្រាក់សមាជិកភាព ៦០ដុល្លា/ឆ្នាំ (អាចបង់ប្រចាំត្រីមាស ឬឆ្នាំ ជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលថ្នាក់ខេត្ត) សម្រាប់អង្គការ ឬសមាគមន៍ណាដែលមានថវិកា។ ដោយឡែកអង្គការ ឬសមាគមន៍ណាដែលគ្មានថវិកា គឺបង់តាមការស្ម័គ្រចិត្ត និងសូមសរសេរលិខិតបញ្ជាក់ទៅអ្នកសម្របសម្រួល CHF ថ្នាក់ខេត្ត បញ្ជាក់ថាគ្មានថវិកា ដើម្បីជាព័ត៌មាន។