

**គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំង  
អំពើជួញដូរមនុស្ស  
អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន**



**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**



**វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគោលការណ៍ណែនាំ  
ស្តីពី  
បែបបទនីតិវិធីនៃការកំណត់អត្តសញ្ញាណជនគ្រោះ  
ដោយអំពើជួញដូរមនុស្ស  
ដើម្បីផ្តល់សេវាសមស្រប**

**ឧទ្ទេសនាមដោយ៖ ឧត្តមសេនីយ៍ឯក លី គុចហ៊ុយ  
អគ្គលេខាធិការរង គ.ជ.ប.ជ  
លេខ ទូរស័ព្ទ ៖ ០១២ ៧២ ៨០ ៨១ / ០៨១ ៨១ ៨៥ ៨៥**

# មេរៀនទី ៥

## ទម្រង់បែបបទវែង សម្រាប់សម្ភាសន៍លម្អិត

### គោលបំណង៖

- ស្វែងរកភាពត្រឹមត្រូវ និងយុត្តិធម៌ជូនជនរងគ្រោះ
- ជនរងគ្រោះពិតប្រាកដទទួលសេវាសមស្រប
- ជនប្រព្រឹត្តបទល្មើស និងបក្សពួកត្រូវបានឃាត់ខ្លួនបញ្ជូនទៅតុលាការផ្តន្ទាទោសតាមច្បាប់

# ១-លក្ខខណ្ឌក្នុងការសម្ភាសដោយប្រើទម្រង់ថែទាំ/លម្អិត

- ក-ទម្រង់នេះមានតែមន្ត្រីនគរបាល . កងរាជអាវុធហត្ថ.មន្ត្រីសង្គមកិច្ច.មន្ត្រីកិច្ចការនារី និងមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធមួយចំនួនទៀតប្រើ
- មុននឹងឈានទៅដល់ធ្វើការសម្ភាសត្រូវសុំការយល់ព្រមពីជនរងគ្រោះជនរងគ្រោះជាមុនសិនដោយមានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងផ្ដិតម្រាមដៃផងដែរ ។
- ការសម្ភាសត្រូវប្រកាន់ភ្ជាប់នូវវិធីសាស្ត្រ និងក្រមសីលធម៌ ១៥ នៅទំព័រ ៤០ - ៤៥

- អ្នកសម្ភាសន៍អាចសួរសំណួរពាក់ព័ន្ធបន្ថែម ក្រៅពីទម្រង់ដែលមាន តែត្រូវយកក្រដាសសមកសរសេរ ដោយបង់លេខចំណាំ
- អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវតែផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មានពី (ជនរងគ្រោះមូលដ្ឋាន និងទម្រង់ខ្លី / រហ័ស

## ២-សារៈសំខាន់នៃការប្រើប្រាស់ទម្រង់ថែទាំ/ លម្អិត

- នៅពេលណាទទួលបានព័ត៌មានគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ យើងអាចឈានទៅធ្វើការសន្និដ្ឋានបឋម បានពីភាពរងគ្រោះនិងកំណត់បានមុខសញ្ញា ដែលបានប្រព្រឹត្តបទល្មើស ហើយឈាន ទៅបន្តសហការជាមួយស្ថាប័ន និងអង្គការពិសេសដែលទទួលបានជនរងគ្រោះ ដើម្បីបន្ត នីតិវិធី រកភាពយុត្តិធម៌ជូនជនរងគ្រោះ ទទួលបានសំណង ។

លេខកូដជនរងគ្រោះ

**ទម្រង់លម្អិត**

**សម្រាប់ការសម្ភាសកំណត់អត្តសញ្ញាណរបស់ជនរងគ្រោះដោយអំពើជួញដូរមនុស្ស**

**ផ្នែកទី១: ព័ត៌មានគោល**

ប្រភពព័ត៌មានដែលបញ្ជូនមក:  អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល  អង្គការអន្តរជាតិ  ស្ថាប័នរដ្ឋាភិបាល  
 មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់  អន្តោប្រវេសន៍  ស្ថានទូត  ស្ថានកុងស៊ុល  ចូលមកដោយផ្ទាល់  
 គ្រួសារ  មិត្តភក្តិ  អនិតិជន  ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_  
 ឈ្មោះស្ថាប័ន/អង្គការ/បុគ្គលដែលបញ្ជូនមក: \_\_\_\_\_  
 អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកបញ្ជូនមក: ភូមិ \_\_\_\_\_ ឃុំ/សង្កាត់ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ រាជធានី/ខេត្ត \_\_\_\_\_ ប្រទេស \_\_\_\_\_  
 លេខទូរសព្ទ: \_\_\_\_\_

**ព័ត៌មានអំពីអ្នកធ្វើសម្ភាសន៍ និងអ្នកបកប្រែ**

នាម និងភោគ្តនាមអ្នកធ្វើសម្ភាសន៍: \_\_\_\_\_  
 ឈ្មោះស្ថាប័ន/អង្គការ: \_\_\_\_\_  
 ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកធ្វើសម្ភាសន៍: អាសយដ្ឋាន \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 លេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_ អ៊ីម៉ែល \_\_\_\_\_  
 ភាសារបស់អ្នកឆ្លើយ: \_\_\_\_\_

អ្នកបកប្រែ:  មាន  គ្មាន  
 នាម និងភោគ្តនាមអ្នកបកប្រែ: \_\_\_\_\_ ភេទ \_\_\_\_\_ ឈ្មោះហៅក្រៅ \_\_\_\_\_  
 ជនជាតិ \_\_\_\_\_ សញ្ជាតិ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត \_\_\_\_\_  
 ស្រុកកំណើត \_\_\_\_\_  
 ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន \_\_\_\_\_

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ: \_\_\_\_\_ ចុះថ្ងៃទី \_\_\_\_\_  
 ផ្តល់នៅ \_\_\_\_\_ លិខិតឆ្លងដែនលេខ: \_\_\_\_\_  
 ចុះថ្ងៃទី \_\_\_\_\_ ទូរស័ព្ទលេខ \_\_\_\_\_

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ធ្វើសម្ភាសន៍ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ម៉ោង \_\_\_\_\_ ដល់ \_\_\_\_\_  ព្រឹក  រសៀល  យប់

ទីកន្លែងសម្ភាស : _____			
ភូមិ _____		ឃុំ/សង្កាត់ _____	
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____		រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
<b>ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកឆ្លើយ</b>			
(អ្នកធ្វើសម្ភាសន៍អាចចម្លងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកឆ្លើយពីផ្នែកទី១ នៃទម្រង់របស់សម្រាប់កំណត់អត្តសញ្ញាណជនរងគ្រោះដោយគំរើជួញដូរមនុស្ស)			
ឈ្មោះ : _____		តាមខ្លួន : _____	
ឈ្មោះហៅក្រៅ (ប្រសិនបើមាន) : _____			
ភេទ : <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី		កំណត់សម្គាល់របស់អ្នកឧស្សាហកម្មស្ថាប័ន : _____	
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត : _____ / _____ / _____		_____	
អាជ្ញា : _____ ឆ្នាំ _____		_____	
<b>ទីកន្លែងកំណើត</b> : ភូមិ _____ ឃុំ/សង្កាត់ _____			
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____		រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចាកចេញពីទីលំនៅចុងក្រោយ : _____ / _____ / _____		ស្ថានភាពគ្រួសារ : _____	
នៅអាជ្ញា : _____ ឆ្នាំ _____		<input type="checkbox"/> លីវ <input type="checkbox"/> មានប្តី/ប្រពន្ធ <input type="checkbox"/> ពោះម៉ាយ/មេម៉ាយ	
		<input type="checkbox"/> លែងលះ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	
		ចំនួនអ្នកនៅក្នុងបន្ទុក : _____	
សញ្ជាតិ : <input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ភូមា		រើមតំណែង : <input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ភូមា	
<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____		<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	
កម្រិតវប្បធម៌ : _____			
<b>មុនរបបចុប្បន្ន :</b>		<b>មុនរបបពិមុន :</b>	
<input type="checkbox"/> នេសាទ <input type="checkbox"/> ចិញ្ចឹមសត្វ <input type="checkbox"/> កសិកម្ម <input type="checkbox"/> សំណង់		<input type="checkbox"/> នេសាទ <input type="checkbox"/> ចិញ្ចឹមសត្វ <input type="checkbox"/> កសិកម្ម <input type="checkbox"/> សំណង់	
<input type="checkbox"/> បម្រើតាមផ្ទះ <input type="checkbox"/> សុំទាន <input type="checkbox"/> កាត់ដេរ <input type="checkbox"/> កសិផ្លូវភេទ		<input type="checkbox"/> បម្រើតាមផ្ទះ <input type="checkbox"/> សុំទាន <input type="checkbox"/> កាត់ដេរ <input type="checkbox"/> កសិផ្លូវភេទ	
<input type="checkbox"/> គ្មានការងារធ្វើ <input type="checkbox"/> សិស្ស		<input type="checkbox"/> គ្មានការងារធ្វើ <input type="checkbox"/> សិស្ស	
<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____		<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន : ភូមិ _____ ឃុំ/សង្កាត់ _____ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____		រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
អាសយដ្ឋានបណ្តោះអាសន្ន : ភូមិ _____ ឃុំ/សង្កាត់ _____ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____		រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
ខ្វះស្បែកផ្ទាល់ខ្លួន : _____		លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ : _____	
និង ខ្វះស្បែកដែលរកបាន : _____		និង ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណផ្សេងៗ : _____	
<b>ព័ត៌មានអំពីឪពុក-ម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកឆ្លើយ</b>			
	ឪពុក	ម្តាយ	អាណាព្យាបាល
ឈ្មោះ : _____	_____	_____	_____
តាមខ្លួន : _____	_____	_____	_____

ឈ្មោះហៅក្រៅ (ប្រសិនបើមាន) :	_____	_____	_____
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត/ឬ អាយុ :	អាយុ _____ ឆ្នាំ	អាយុ _____ ឆ្នាំ	អាយុ _____ ឆ្នាំ
ទីកន្លែងកំណើត :	ភូមិ _____	ភូមិ _____	ភូមិ _____
	ឃុំ/សង្កាត់ _____	ឃុំ/សង្កាត់ _____	ឃុំ/សង្កាត់ _____
	ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____	ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____	ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____
	រាជធានី/ខេត្ត _____	រាជធានី/ខេត្ត _____	រាជធានី/ខេត្ត _____
	ប្រទេស _____	ប្រទេស _____	ប្រទេស _____
	<input type="checkbox"/> មិនដឹង	<input type="checkbox"/> មិនដឹង	<input type="checkbox"/> មិនដឹង
សញ្ជាតិ :	<input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> វៀតណាម	<input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> វៀតណាម	<input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> វៀតណាម
	<input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ភូមា	<input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ភូមា	<input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ភូមា
	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____
កម្រិតវប្បធម៌ :	_____	_____	_____
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន :	<input type="checkbox"/> នេសាទ <input type="checkbox"/> ចិញ្ចឹមសត្វ	<input type="checkbox"/> នេសាទ <input type="checkbox"/> ចិញ្ចឹមសត្វ	<input type="checkbox"/> នេសាទ <input type="checkbox"/> ចិញ្ចឹមសត្វ
	<input type="checkbox"/> កសិកម្ម <input type="checkbox"/> សំណង់	<input type="checkbox"/> កសិកម្ម <input type="checkbox"/> សំណង់	<input type="checkbox"/> កសិកម្ម <input type="checkbox"/> សំណង់
	<input type="checkbox"/> បម្រើតាមផ្ទះ <input type="checkbox"/> សុំទាន	<input type="checkbox"/> បម្រើតាមផ្ទះ <input type="checkbox"/> សុំទាន	<input type="checkbox"/> បម្រើតាមផ្ទះ <input type="checkbox"/> សុំទាន
	<input type="checkbox"/> កាត់ដេរ	<input type="checkbox"/> ទាន <input type="checkbox"/> កាត់ដេរ	<input type="checkbox"/> កាត់ដេរ
	<input type="checkbox"/> រកស៊ីផ្លូវភេទ	<input type="checkbox"/> រកស៊ីផ្លូវភេទ	<input type="checkbox"/> រកស៊ីផ្លូវភេទ
	<input type="checkbox"/> គ្មានការងារធ្វើ	<input type="checkbox"/> គ្មានការងារធ្វើ	<input type="checkbox"/> គ្មានការងារធ្វើ
	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____
	<input type="checkbox"/> មិនដឹង	<input type="checkbox"/> មិនដឹង	<input type="checkbox"/> មិនដឹង
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន :	ភូមិ _____	ភូមិ _____	ភូមិ _____
	ឃុំ/សង្កាត់ _____	ឃុំ/សង្កាត់ _____	ឃុំ/សង្កាត់ _____
	ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____	ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____	ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____
	រាជធានី/ខេត្ត _____	រាជធានី/ខេត្ត _____	រាជធានី/ខេត្ត _____
	ប្រទេស _____	ប្រទេស _____	ប្រទេស _____
	<input type="checkbox"/> មិនដឹង	<input type="checkbox"/> មិនដឹង	<input type="checkbox"/> មិនដឹង
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬ ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណផ្សេងៗ	_____	_____	_____
ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង:	_____	_____	_____
<b>ព័ត៌មានអំពី:</b> <input type="checkbox"/> អ្នកជ្រើសរើស/អ្នកជួយសម្រួល/មេឡូល <input type="checkbox"/> អ្នកដឹកជញ្ជូន <input type="checkbox"/> តំណាងភ្នាក់ងារជ្រើសរើសពលករ <input type="checkbox"/> អ្នកដទៃទៀត _____ <input type="checkbox"/> មិនដឹង (Insignificant)			
(សម្គាល់៖ ប្រសិនបើគូសលើសពីមួយ អ្នកភ្នាក់ងារអាចប្រើក្រដាសបន្ថែមដើម្បីបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម)			
នាមក្រកូល :	_____	នាមខ្លួន :	_____



ឈ្មោះហៅក្រៅ (ប្រសិនបើមាន) : _____	
ភេទ : <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	និង/ឬ អាយុ : _____
ស្ថានភាពគ្រួសារ : <input type="checkbox"/> លីវ <input type="checkbox"/> មានកូន/ប្រពន្ធ <input type="checkbox"/> ពោះម៉ាយ/មេម៉ាយ <input type="checkbox"/> លែងលះ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	
សញ្ជាតិ : <input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ភូមា	ដើមកំណើត : <input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ភូមា
<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន : <input type="checkbox"/> នេសាទ <input type="checkbox"/> ចិញ្ចឹមសត្វ <input type="checkbox"/> កសិកម្ម <input type="checkbox"/> សំណង់ <input type="checkbox"/> បម្រើតាមផ្ទះ <input type="checkbox"/> សុំទាន <input type="checkbox"/> កាត់ដេរ	
<input type="checkbox"/> រកស៊ីផ្លូវភេទ <input type="checkbox"/> គ្មានការងារធ្វើ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	
<input type="checkbox"/> មិនដឹង	
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន : ភូមិឃុំ/សង្កាត់ _____	
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____ រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
អាសយដ្ឋានបណ្តោះអាសន្ន : ភូមិឃុំ/សង្កាត់ _____	
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____ រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង : _____	អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ : _____
	ឯកសារកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្សេងៗ : _____

**ផ្នែកទី២ : ព័ត៌មានសំនេរមុនពេលកេតហេតុ**

<b>ជំនាក់ការប្រើសរសៃ</b>		
២.១	តើអ្នករស់នៅកន្លែងណាមុនពេលកើត ហេតុ?	អាសយដ្ឋាន : <input type="checkbox"/> កម្ពុជា <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ថៃ <input type="checkbox"/> មីយ៉ាន់ម៉ា (ភូមា) <input type="checkbox"/> ប្រទេសផ្សេងៗ _____
២.២	តើអ្នកទាក់ទេញនៅពេលណា?	តាំងពីថ្ងៃទី _____ ខែ _____ ឆ្នាំ _____ <input type="checkbox"/> ភ្លេច
២.៣	តើមានគេប្រើសរសៃ ឬនាំអ្នកដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> មិនច្បាស់ [រំលងទៅ២.១២] <input type="checkbox"/> ទេ [រំលងទៅ២.១២] <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស, ចូរបញ្ជាក់អំពីសកម្មភាព : _____ _____ _____
២.៤	តើអ្នកប្រើសរសៃឬអ្នកនាំនោះជាអ្នកណា?	<input type="checkbox"/> សមាជិកគ្រួសារ/សាច់ញាតិ <input type="checkbox"/> មិត្តភក្តិ <input type="checkbox"/> អ្នកជិតខាង <input type="checkbox"/> គំណាងភ្នាក់ងារប្រើសរសៃពលករ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ <input type="checkbox"/> មិនដឹង
២.៥	តើការងារប្រភេទអ្វីដែលអ្នកប្រើសរសៃឬអ្នកនាំនោះ	<input type="checkbox"/> គ្មានការសន្យា [បន្តទៅសំណួរ ២.៨]

	សន្យាជាមួយអ្នក?	<input type="checkbox"/> ការងារលើទូកនេសាទ <input type="checkbox"/> ការងារនៅកសិដ្ឋានចិញ្ចឹមសត្វ <input type="checkbox"/> ការងារកសិកម្ម (បញ្ជាក់ _____) <input type="checkbox"/> ការងារសំណង់ <input type="checkbox"/> ការងារតាមផ្ទះ (បញ្ជាក់ _____) <input type="checkbox"/> សុំទាន <input type="checkbox"/> ការងាររោងចក្រ (បញ្ជាក់ _____) <input type="checkbox"/> រកស៊ីផ្លូវភេទ <input type="checkbox"/> ការងារនៅសណ្ឋាគារ/ផ្ទះសំណាក់ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	
២.៦	តើអ្នកជ្រើសរើស ឬអ្នកនាំនោះបានសន្យាជាមួយអ្នកនឹងទទួលបានប្រាក់ខែដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ [បន្តទៅសំណួរ ២.៧] <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស, សូមបំពេញសំណួរខាងក្រោម៖ ចំនួនប៉ុន្មាន? _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ប្រចាំថ្ងៃ <input type="checkbox"/> ប្រចាំសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> ប្រចាំខែ <input type="checkbox"/> ប្រចាំឆ្នាំ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____	
២.៧	តើអ្នកជ្រើសរើសឬអ្នកនាំនោះបានសន្យាអ្វីខ្លះទៀតជាមួយអ្នក?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស, សូមបញ្ជាក់ដោយសរសេរ : _____ _____ _____	
២.៨	តើអ្នកជ្រើសរើសឬអ្នកនាំនោះបាន ប្រាប់អ្នកជាមុនអំពីការកាត់ប្រាក់ឈ្នួល ឬប្រាក់កម្រៃដើមសារដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ [បន្តទៅសំណួរ ២.១០] <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស ចំនួន _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ)	
២.៩	តើនឹងកាត់ទៅឱ្យអ្នកណា និងដើម្បីអ្វី?	កាត់ទៅឱ្យ៖ <input type="checkbox"/> អ្នកជ្រើសរើសឬអ្នកនាំ <input type="checkbox"/> មេខ្យល់ <input type="checkbox"/> តំណាងភ្នាក់ងារជ្រើសរើស <input type="checkbox"/> ថៅកែ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____	ដើម្បី ៖ <input type="checkbox"/> កាត់កងនឹងផ្លែជ្រើសរើស <input type="checkbox"/> កាត់កងនឹងផ្លែដឹកជញ្ជូន <input type="checkbox"/> កាត់កងនឹងផ្លែរត់ឯកសារ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____
២.១០	តើអ្នកត្រូវគេតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់មុនដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ [បន្តទៅសំណួរ ២.១២] <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស, ចំនួន _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ)	
២.១១	បង់ឱ្យអ្នកណា និងដើម្បីអ្វី?	បង់ទៅឱ្យ៖ <input type="checkbox"/> អ្នកជ្រើសរើស <input type="checkbox"/> មេខ្យល់ <input type="checkbox"/> តំណាងភ្នាក់ងារជ្រើសរើស <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____	ដើម្បី ៖ <input type="checkbox"/> កាត់កងនឹងផ្លែជ្រើសរើស <input type="checkbox"/> កាត់កងនឹងផ្លែដឹកជញ្ជូន <input type="checkbox"/> កាត់កងនឹងផ្លែរត់ឯកសារ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____

ដំណាក់កាលដឹកជញ្ជូន/ការធ្វើដំណើរ		
២.១២	តើអ្នកធ្វើដំណើរចាកចេញពីកន្លែងរស់នៅមុនពេលកើតហេតុតាមមធ្យោបាយអ្វី?	<input type="checkbox"/> ម៉ូតូ ឌុប <input type="checkbox"/> រថយន្ត តាក់ស៊ី <input type="checkbox"/> រថយន្ត ក្រុង <input type="checkbox"/> យានយន្ត របស់មេឧទ្ធរណ៍/អ្នកជ្រើសរើស ឬអ្នកនាំ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____
២.១៣	តើអ្នកណាខ្លះរួមដំណើរជាមួយអ្នក?	<input type="checkbox"/> តែម្នាក់ឯង <input type="checkbox"/> គ្រួសារ <input type="checkbox"/> មិត្តភក្តិ/អ្នកជិតខាង <input type="checkbox"/> អ្នកធ្វើចំណាកស្រុកដទៃទៀត <input type="checkbox"/> មេឧទ្ធរណ៍/អ្នកជ្រើសរើស/អ្នកនាំ <input type="checkbox"/> មិនស្គាល់ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ សូមបញ្ជាក់ឈ្មោះ ភេទ និងសញ្ជាតិ _____ _____ (អាចប្រើក្រដាសភ្ជាប់បន្ថែមដើម្បីរៀបរាប់)
២.១៤	តើអ្នកណាជាអ្នកបង់ថ្លៃធ្វើដំណើរឱ្យអ្នក? បង់ចំនួនប៉ុន្មាន?	<input type="checkbox"/> ខ្លួនឯង <input type="checkbox"/> មេឧទ្ធរណ៍/អ្នកជ្រើសរើស ឬអ្នកនាំ (ឈ្មោះ: _____ សញ្ជាតិ _____) <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____ បង់អស់ចំនួន : _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) សូមលម្អិតបន្ថែមក្នុងករណីបង់ថ្លៃធ្វើដំណើរជាជំណាក់ៗ៖ _____ _____
២.១៥	តើមេឧទ្ធរណ៍/អ្នកជ្រើសរើស ឬអ្នកនាំបានគំរាមកំហែងអ្នកក្នុងពេលធ្វើដំណើរដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ ឬចាស, សូមបញ្ជាក់ _____ <input type="checkbox"/> ទេ
២.១៦	នៅក្នុងអំឡុងពេលធ្វើដំណើរ តើអ្នកបានស្នាក់នៅកន្លែងណាខ្លះហើយការស្នាក់នៅនោះមានលក្ខណៈដូចម្តេច?	ស្នាក់នៅ: _____ _____ លក្ខខណ្ឌនៃការស្នាក់នៅ៖ <input type="checkbox"/> ឃុំឃាំង <input type="checkbox"/> មិនសុវត្ថិភាពធ្វើដំណើរ <input type="checkbox"/> មានសេរីភាពពេញបរិបូរក្នុងការធ្វើដំណើរ <input type="checkbox"/> មានម្ហូបអាហារគ្រប់គ្រាន់និងលក្ខខណ្ឌស្នាក់នៅសមរម្យ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____
ដំណាក់កាលឆ្លងកាត់ព្រំដែន		
២.១៧	តើអ្នកបានឆ្លងកាត់ព្រំដែនទៅកាន់ប្រទេសផ្សេងដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ រំលងទៅផ្នែកទី ៣) <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស
២.១៨	តើអ្នកឆ្លងកាត់ព្រំដែននៅគ្រប់ដំបូន្មាននៅពេលណា?	<input type="checkbox"/> ចោយប្រឹក <input type="checkbox"/> ចាំយាម <input type="checkbox"/> បារីត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____ នៅថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ: ____/____/____ ម៉ោង ____ <input type="checkbox"/> ព្រឹក <input type="checkbox"/> ល្ងាច <input type="checkbox"/> យប់ <input type="checkbox"/> មិនដឹង ឬ មិនចាំ

២.១៩	តើអ្នកមានឯកសារសម្រាប់ឆ្លងដែនដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> មានតើជាឯកសារអ្វី? <input type="checkbox"/> លិខិតឆ្លងដែន <input type="checkbox"/> លិខិតបើកផ្លូវ (Laissez-Passer) <input type="checkbox"/> ប័ណ្ណព្រំដែន (Border Pass) <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> មិនដឹង
២.២០	តើអ្នកណាជួយអ្នកឱ្យឆ្លងកាត់ព្រំដែន?	<input type="checkbox"/> គ្មានទេ រំលងទៅសំណួរ២.២២ <input type="checkbox"/> មាន៖ នរណាម្នាក់? <input type="checkbox"/> មេឡូល/អ្នកជ្រើសរើស/អ្នកនាំ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____ (សូមសរសេរឈ្មោះអ្នកជួយអ្នកឱ្យឆ្លងកាត់ព្រំដែន-ព័ត៌មានអំពីអ្នកជ្រើសរើស/អ្នកជួយសម្រួល/មេឡូល/អ្នកដឹកជញ្ជូន និង សូមប្រើក្រដាសភ្ជាប់បន្ថែមក្នុងករណីចាំបាច់)
២.២១	តើអ្នកមានទំនាក់ទំនងជាមួយជនដែលជួយអ្នកឱ្យឆ្លងកាត់ព្រំដែនបានយ៉ាងដូចម្តេច?	<input type="checkbox"/> ទៅទាក់ទងនិងស្នើជននោះឱ្យជួយសម្រួលការឆ្លងកាត់ព្រំដែន <input type="checkbox"/> ជននោះអាចដឹងពីគោលបំណងរបស់ខ្ញុំហើយមកទាក់ទងខ្ញុំបន្ទាប់មកជួយខ្ញុំឱ្យបានឆ្លងកាត់ព្រំដែន <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____
២.២២	តើអ្នកណាជាអ្នកចេញថ្លៃចំណាយឆ្លងកាត់ព្រំដែន? បង់ឱ្យអ្នកណា? ចំនួនប៉ុន្មាន?	<input type="checkbox"/> ខ្លួនឯង <input type="checkbox"/> មេឡូល/អ្នកជ្រើសរើស(ឈ្មោះ : _____ សញ្ជាតិ: _____) <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____ បង់ឱ្យ: _____ បង់ចំនួន : _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> មិនដឹង
<b>ផ្នែកទី៣: ទឹកថ្លៃសំចត (គុច និងគ្រៅប្រទេស)</b>		
<input type="checkbox"/> គ្មាន ប្រទេស ឬ ទឹកថ្លៃសំចត (បើគ្មាន រំលងទៅផ្នែកទី ៤)		
<input type="checkbox"/> មានតើអ្នកបានសំចត/ឆ្លងកាត់ប្រទេស/ទឹកថ្លៃណាខ្លះ?		
<input type="checkbox"/> កម្ពុជា <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ថៃ <input type="checkbox"/> មីយ៉ាន់ម៉ា (ភូមា) <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____		
អាសយដ្ឋាន: _____		
<b>លក្ខខណ្ឌស្នាក់នៅជាបណ្តោះអាសន្ន</b>		
៣.១	តើអ្នកបានស្នាក់នៅប្រទេសឬទឹកថ្លៃសំចតអស់រយៈពេលប៉ុន្មាន?	រយៈពេលស្នាក់នៅ : _____
៣.២	តើអ្នកស្នាក់នៅកន្លែងណា?	<input type="checkbox"/> ផ្ទះរបស់មេឡូល/អ្នកដឹកជញ្ជូន <input type="checkbox"/> ផ្ទះជួល/ផ្ទះសំណាក់ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ (ប្រសិនបើអាចធ្វើបាន សូមបញ្ជាក់អំពីអាសយដ្ឋាននៃទីកន្លែងនោះ) _____

៣.៣	តើអ្នកបានចំណាយប្រាក់សម្រាប់ការសិក្សានេះដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> គ្មានទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស, បង់ចំនួន _____ ឱ្យទៅ _____
៣.៤	តើស្ថានភាពស្នាក់នៅនៅកន្លែងសំចតមានលក្ខណៈយ៉ាងដូចម្តេច?	<input type="checkbox"/> ឃុំឃាំង <input type="checkbox"/> បិទសិទ្ធិសេរីភាពធ្វើដំណើរ <input type="checkbox"/> មានសេរីភាពពេញបរិបូរក្នុងការធ្វើដំណើរ <input type="checkbox"/> មានម្ហូបអាហារគ្រប់គ្រាន់និងលក្ខខណ្ឌស្នាក់នៅសមរម្យ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____

**ផ្នែកទី៤: ប្រទេស ឬកន្លែងគោលដៅ (គុច និងក្រៅប្រទេស)**

**ការមកដល់កន្លែងគោលដៅ**

៤.១	តើអ្នកមកដល់គោលដៅចុងក្រោយ នៅកន្លែងណា? ពេលណា?	<input type="checkbox"/> កម្ពុជា <input type="checkbox"/> ថៃ <input type="checkbox"/> ម៉ាឡេស៊ី <input type="checkbox"/> តៃវ៉ាន់ <input type="checkbox"/> កូរ៉េខាងត្បូង <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ អាសយដ្ឋាន: _____ _____ នៅថ្ងៃទី _____ ខែ _____ ឆ្នាំ _____
៤.២	តើអ្នកមានឯកសារធ្វើដំណើរ/ឯកសារធ្វើការងារ/ឯកសារអត្តសញ្ញាណផ្សេងៗដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស
៤.៣	តើឯកសារធ្វើដំណើរ/ឯកសារធ្វើការងារ/ឯកសារអត្តសញ្ញាណផ្សេងៗរបស់អ្នកត្រូវគេដកហូតដែរឬទេ? តើអ្នកណាជាអ្នកដកហូត?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស, ដកហូតដោយ៖ <input type="checkbox"/> មេឡុល <input type="checkbox"/> ថៅកែ <input type="checkbox"/> មេការ/អ្នកគ្រប់គ្រង <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____
៤.៤	តើអ្នកធ្វើការនៅកន្លែងណា?	<input type="checkbox"/> ផ្ទះរបស់ឪពុកម្តាយ <input type="checkbox"/> ទូក : ឈ្មោះ/លេខទូក៖ _____ <input type="checkbox"/> រោងចក្រ : ឈ្មោះ៖ _____ <input type="checkbox"/> ចំការ : ប្រភេទ៖ _____ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ៖ _____ ប្រសិនបើដឹង សូមបញ្ជាក់អំពី៖ ● អាសយដ្ឋាន: _____ ● ថៅកែ/មេការ: ឈ្មោះ/លោក/ស្រី _____ សញ្ជាតិ : _____ អាយុ : _____ ទូរស័ព្ទ : _____ ● លេខទំនាក់ទំនងផ្សេងៗ : _____

**ស្ថានភាពការងារ**

៤.៥	តើអ្នកទទួលបានការងារដូចពាក្យសន្យាដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស [រំលងទៅសំណួរ ៤.៧] <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> គ្មានការសន្យា
-----	---	---

៤.៦	តើអ្នកបានធ្វើការងារអ្វី?	<input type="checkbox"/> ការងារលើទូកនេសាទ <input type="checkbox"/> ការងារនៅកសិដ្ឋានចិញ្ចឹមសត្វ <input type="checkbox"/> ការងារកសិកម្ម (បញ្ជាក់_____) <input type="checkbox"/> ការងារសំណង់ <input type="checkbox"/> ការងារតាមផ្ទះ (បញ្ជាក់_____) <input type="checkbox"/> សុំទាន <input type="checkbox"/> ការងាររោងចក្រ (បញ្ជាក់_____) <input type="checkbox"/> រកស៊ីផ្លូវភេទ <input type="checkbox"/> ការងារនៅសណ្ឋាគារ/ផ្ទះសំណាក់ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____
៤.៧	តើអ្នកធ្វើការងារប៉ុន្មានម៉ោង?	<input type="checkbox"/> ត្រឹម (ចាប់ពី _____ ដល់ _____) <input type="checkbox"/> រលៀល (ចាប់ពី _____ ដល់ _____) <input type="checkbox"/> យប់(ចាប់ពី _____ ដល់ _____) <input type="checkbox"/> ចំនួន _____ ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ <input type="checkbox"/> និង ចំនួន _____ ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍
៤.៨	តើអ្នកមានម៉ោង/ថ្ងៃឈប់សម្រាកដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> មាន, តើឈប់សម្រាកនៅពេលណានិងមានចំនួនប៉ុន្មានម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ? _____ _____ _____
៤.៩	តើអ្នកទទួលបានប្រាក់ខែ/ប្រាក់ឈ្នួលដែរឬទេ? បើទទួលបានប៉ុន្មាន?	<input type="checkbox"/> មិនបានទទួល (រំលងទៅសំណួរ ៤.១៤) <input type="checkbox"/> បានទទួល <input type="checkbox"/> ក្នុងមួយថ្ងៃទទួលបាន _____ (សូមបញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ក្នុងមួយសប្តាហ៍ទទួលបាន _____ (សូមបញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ក្នុងមួយខែទទួលបាន _____ (សូមបញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ក្នុងមួយឆ្នាំទទួលបាន _____ (សូមបញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ (សូមបញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ)
៤.១០	តើអ្នកទទួលបានប្រាក់ឈ្នួលជូនការសន្យាដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> គ្មានការសន្យា <input type="checkbox"/> ដូចការសន្យា <input type="checkbox"/> ខុសពីការសន្យា៖ ប្រាក់ឈ្នួលដែលបានសន្យា : _____ ប្រាក់ឈ្នួលដែលទទួលបានពិតប្រាកដ : _____
៤.១១	តើគេបើកប្រាក់ឈ្នួលឱ្យអ្នកយ៉ាងដូចម្តេច?	<input type="checkbox"/> ប្រចាំថ្ងៃ <input type="checkbox"/> ប្រចាំសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> ប្រចាំខែ <input type="checkbox"/> ប្រចាំឆ្នាំ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____ <input type="checkbox"/> បើកមិនតាមកាលកំណត់
៤.១២	តើគេមានកាត់ប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នកដែរឬទេ? ដើម្បីអ្វី?	<input type="checkbox"/> ទេ [បន្តទៅ៤.១៣] <input type="checkbox"/> មាន, កាត់ចំនួន _____ (សូមបញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) ដើម្បីទូទាត់៖ <input type="checkbox"/> ថ្លៃសេវាធ្វើចំណាកស្រុក (ឧ. បង់ឱ្យមេឡុល ថ្លៃធ្វើដំណើរ ថ្លៃរត់ឯកសារ) : _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ថ្លៃស្នាក់នៅ : _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ)

		<input type="checkbox"/> លោះបំណុល <input type="checkbox"/> ផ្លែទឹក/ភ្លើង/សម្ភារៈប្រើប្រាស់: _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ផ្លែអាហារ: _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ផ្លែធានារ៉ាប់រងសុខភាព: _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ) <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់): _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ)
៤.១៣	តើអ្នកមានឯកសារបញ្ជាក់ពីការទទួលបានប្រាក់ឈ្នួល និងការកាត់ប្រាក់ឈ្នួលដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> មាន (ប្រសិនបើអាចសូមថតយករូបភាពនៃឯកសារទាំងនេះ) <input type="checkbox"/> គ្មាន <input type="checkbox"/> មិនដឹង
៤.១៤	ចូរបញ្ជាក់អំពីលក្ខខណ្ឌការងាររបស់អ្នក	<input type="checkbox"/> ពលកម្មដោយបង្ខំ <input type="checkbox"/> បង្ខាំង <input type="checkbox"/> មិនអាចចេញមកក្រៅបេង/ភ្លោងទ្វារ (បិទសិទ្ធិសេរីភាព) <input type="checkbox"/> មិនមានសេរីភាពបន្លាស់ទីក្រៅម៉ោងធ្វើការ <input type="checkbox"/> ជាប់នៅគណ្តាលសមុទ្រ <input type="checkbox"/> មានសេរីភាពធ្វើដំណើរ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ: _____
៤.១៥	តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវទៅកែ/មេការកំណត់ចែងប្រាក់ទទួល អំពើហិង្សាដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> គ្មាន [បន្តទៅ៤.១៦] <input type="checkbox"/> ធ្លាប់, មានប៉ុន្មានដង និងកើតឡើងយ៉ាងដូចម្តេច? _____
៤.១៦	តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវគេបង្ខំឱ្យធ្វើការងារដែលប្រឆាំងនឹងនិន្ទ្ររបស់ខ្លួនដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> គ្មាន [រំលងទៅ៤.១៨] <input type="checkbox"/> ធ្លាប់៖ _____ _____
៤.១៧	តើគេបង្ខំឱ្យធ្វើការងារអ្វី?	<input type="checkbox"/> ពេស្យាចារ <input type="checkbox"/> ជួញដូរគ្រឿងញៀន <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ: _____ _____
៤.១៨	តើអ្នកដឹងទេថាអ្នកត្រូវគេលក់?	<input type="checkbox"/> មិនដឹង [រំលងទៅ៤.២០] <input type="checkbox"/> ដឹង, នរណាជាអ្នកលក់? <input type="checkbox"/> ទៅកែ <input type="checkbox"/> មេការ/អ្នកគ្រប់គ្រង <input type="checkbox"/> ពលករធ្វើចំណាកស្រុក <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ: _____ <b>● ប្រសិនបើស្គាល់ សូមបញ្ជាក់អំពី៖</b> ឈ្មោះ: _____ ភេទ _____ សញ្ជាតិ: _____ អាយុ: _____ ទូរស័ព្ទ: _____ អាសយដ្ឋាន: _____

៤.១៩	តើអ្នកដឹងទេថាអ្នកត្រូវគេលក់ក្នុងតម្លៃប៉ុន្មាន?	<input type="checkbox"/> មិនដឹង <input type="checkbox"/> ដឹងថាលក់ក្នុងតម្លៃ _____ (បញ្ជាក់អំពីរូបិយប័ណ្ណ)
៤.២០	បើអ្នកចង់លក់ពីការងារ តើគេអនុញ្ញាតដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> អនុញ្ញាត <input type="checkbox"/> មិនអនុញ្ញាត ព្រោះ: _____ បញ្ជាក់: _____

**ស្ថានភាពរស់នៅ (គួរករណីនៅកន្លែងស្នាក់នៅ)**

៤.២១	តើអ្នកស្នាក់នៅតែម្នាក់ឯងឬ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ, តើអ្នកស្នាក់នៅជាមួយមនុស្សប៉ុន្មាននាក់? _____
៤.២២	តើស្ថានភាពស្នាក់នៅរបស់អ្នកមានលក្ខណៈយ៉ាងដូចម្តេច?	<input type="checkbox"/> បង្ហាត់ <input type="checkbox"/> មិនអាចចេញមកក្រៅបង់/កន្លែងស្នាក់នៅ (បិទសេរីភាព) <input type="checkbox"/> មានសេរីភាពធ្វើដំណើរ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____
៤.២៣	តើទៅកាន់ផ្តល់អាហារឱ្យឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ [បន្តទៅ៤.២៤] <input type="checkbox"/> មាន, ផ្តល់អាហារឱ្យប៉ុន្មានដងក្នុងមួយថ្ងៃ? <input type="checkbox"/> ១ដង <input type="checkbox"/> ២ដង <input type="checkbox"/> ៣ដង <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ: _____

**ការកំអែប ការចាប់ខ្លួន ការឃុំខ្លួន និងការបញ្ជូនត្រឡប់មកវិញ**

៤.២៤	តើអ្នកគិតថាគេចោកបញ្ឆោតអ្នកទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស ព្រោះ: _____ _____
៤.២៥	តើអ្នកគិតថាគេកេងប្រវ័ញ្ចអ្នកទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស ព្រោះ: _____ _____
៤.២៦	តើអ្នកចាកចេញពីការងារដោយវិធីណា?	_____
៤.២៧	តើអាជ្ញាធរនៃទីកន្លែងដែលអ្នកបានធ្វើការធ្លាប់ចាប់ខ្លួនអ្នកដែរឬទេ? ហេតុអ្វី? ចាប់ដោយអ្នកណា? ឃាត់ខ្លួនអស់រយៈពេលប៉ុន្មាន?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> ធ្លាប់គេចាប់ ● មូលហេតុ: _____ ● ចាប់ដោយ: _____ <input type="checkbox"/> ប៉ូលីស អស់រយៈពេល _____ <input type="checkbox"/> មន្ត្រីអន្តោប្រវេសន៍ អស់រយៈពេល _____ <input type="checkbox"/> យោធា អស់រយៈពេល _____ <input type="checkbox"/> តុលាការ អស់រយៈពេល _____ <input type="checkbox"/> មិនស្គាល់ អស់រយៈពេល _____ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____



៤.២៨	តើលទ្ធផលនៃទឹកស្អាតដែលអ្នកបានធ្វើការធ្លាប់ឃើញអ្នកដែរឬទេ? ហេតុអ្វី? ឃុំដោយអ្នកណា? ឃុំអស់រយៈពេលប៉ុន្មាន?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> ធ្លាប់ត្រូវគេឃុំ <ul style="list-style-type: none"> <li>● មូលហេតុ៖ _____</li> <li>● ឃុំដោយ៖  <input type="checkbox"/> ប៉ូលីស អស់រយៈពេល _____  <input type="checkbox"/> មន្ត្រីអន្តោប្រវេសន៍ អស់រយៈពេល _____  <input type="checkbox"/> យោធា អស់រយៈពេល _____  <input type="checkbox"/> គុលាការ អស់រយៈពេល _____  <input type="checkbox"/> មិនស្គាល់ អស់រយៈពេល _____  <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____</li> </ul>
៤.២៩	តើអ្នកត្រូវគបដូន/ធ្វើមាតុភូមិនិរន្តរ៍/ប្រឡប់មកវិញនៅពេលណា? ដោយមធ្យោបាយអ្វី? ដោយអ្នកណា?	<ul style="list-style-type: none"> <li>● នៅថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ម៉ោង : _____</li> <li>● ដោយ៖ <input type="checkbox"/> យន្តហោះ <input type="checkbox"/> រថយន្ត <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____</li> <li>● តាមរយៈ ៖  <input type="checkbox"/> ខ្លួនឯង/ក្រុមគ្រួសារ <input type="checkbox"/> ប៉ូលីស  <input type="checkbox"/> មន្ត្រីអន្តោប្រវេសន៍ <input type="checkbox"/> មន្ត្រីសង្គមកិច្ច  <input type="checkbox"/> អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល (ឈ្មោះ: _____)  <input type="checkbox"/> មិនស្គាល់ <input type="checkbox"/> អ្នករត់ការ មេឡុយ ឬឈ្នួញកណ្តាល  <input type="checkbox"/> តំណាងស្ថានទូត/អង្គកុងស៊ុល  <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ : _____</li> </ul>

**ផ្នែកទី៥: ការចាយកម្រៃផ្នែកចិត្តសង្គម<sup>១</sup>**

៥.១	តើអ្នកត្រូវបានគេរំលោភបំពាន ដែរ ឬទេ ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
៥.២	នៅក្នុងអំឡុងពេលពីរសប្តាហ៍នេះ តើអ្នកមានការរំខានដូចជាមិនសូវចាប់អារម្មណ៍ ឬក៏សប្បាយចិត្តតិចតួចក្នុងការធ្វើកិច្ចការផ្សេងៗដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
៥.៣	នៅក្នុងអំឡុងពេលពីរសប្តាហ៍នេះ តើអ្នកធ្លាប់មានការរំខានដោយសារអារម្មណ៍ស្រងូតស្រងាត់ ធ្លាក់ទឹកចិត្ត ឬក៏អស់សង្ឃឹមដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
៥.៤	នៅក្នុងជីវិតរបស់អ្នក តើអ្នកធ្លាប់ឆ្លងកាត់ស្ថានភាពដែលមានគ្រោះថ្នាក់ខ្លាំងបំផុត ឬគំរាមកំហែងដោយសារហិង្សាដូចជា គ្រោះធម្មជាតិ ការបំពានបំពាន ការរំលោភផ្លូវភេទ ការបំពានផ្លូវកាយនិងផ្លូវភេទតាំងពីកុមារភាព អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ធ្លាប់រស់នៅក្នុងតំបន់សង្គ្រាម ធ្លាប់បានឃើញនរណាម្នាក់ត្រូវគេធ្វើបាបឬសម្លាប់ដោយផ្ទាល់ភ្នែក ធ្លាប់	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ

<sup>១</sup>ក្នុងករណីមានគូសចម្លើយ "បាទ/ចាស" នៅក្នុងសំណួរណាមួយក្នុងចំណោមសំណួរចិត្តសង្គមទាំងប្រាំសូមផ្តល់ព័ត៌មានទៅស្ថាប័ន ឬអង្គការពាក់ព័ន្ធដើម្បីចាត់វិធានការសមស្របជាបន្តទៀត។

	តំបន់សង្គ្រាម ធ្លាប់បានឃើញនរណាម្នាក់ត្រូវគេធ្វើបាបបួសធ្លាប់ដោយផ្ទាល់ភ្នែក ធ្លាប់ប្រយុទ្ធក្នុងជួរកងទ័ព ឬធ្លាប់ត្រូវឃុំខ្លួននិងទទួលទារុណកម្មដោយសារហេតុផលនយោបាយដែរឬទេ?	
៥.៥	តើមានពេលខ្លះអ្នកដឹកស្រាបៀរ ស្រា ឬភេសជ្ជៈមានជាតិស្រវឹងផ្សេងទៀតដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ

**ផ្នែកទី៦: ជំនួយនៅពេលអនាគត (អាចប្រើក្រដាសបន្ថែមក្នុងករណីចាំបាច់)**

៦.១	តើអ្នកគិតថាជំនួយអ្វីខ្លះអាចជួយអ្នកបាន?	<input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ១. យកឯកសារសម្គាល់អត្តសញ្ញាណមកវិញ <input type="checkbox"/> ២. ការងារធ្វើ <input type="checkbox"/> ៣. ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញដើម្បីធ្វើការ <input type="checkbox"/> ៤. ចង់បានផ្ទះ <input type="checkbox"/> ៥. ការព្យាបាល <input type="checkbox"/> ៦. ថវិកា <input type="checkbox"/> ៧. ដាក់ពាក្យបណ្តឹង <input type="checkbox"/> ៨. ជំនួយមនុស្សធម៌ <input type="checkbox"/> ៩. ការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកផ្លូវចិត្ត <input type="checkbox"/> ១០. ការពិភាក្សាសម្រុះសម្រួលគ្នា <input type="checkbox"/> ១១. សេហ្វិយធ្វើដំណើរ <input type="checkbox"/> ១២. ការសិក្សាបន្ត <input type="checkbox"/> ១៣. ការស្នាក់នៅ <input type="checkbox"/> ១៤. ផ្សេងៗ : _____
៦.២	តើថ្ងៃព្រាយ ខ្ញុំអាចសួរពីតំបន់ដទៃទៀត បានដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> ទេ ខ្ញុំមិនចង់ជួបអ្នកទៀតទេ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស ខ្ញុំចង់ឱ្យអ្នកជួបនោះ៖ <input type="checkbox"/> ផ្ទះ/កន្លែងផ្សេងៗ : _____ <input type="checkbox"/> តាមទូរស័ព្ទ

**ផ្នែកទី៧ : ឯកសារជំនួយ**

របាយការណ៍ផ្លូវការរបស់មន្ត្រីនគរបាល	<input type="checkbox"/> មាន	<input type="checkbox"/> គ្មាន
ឯកសារអត្តសញ្ញាណ	<input type="checkbox"/> មាន	<input type="checkbox"/> គ្មាន
ឯកសារធ្វើដំណើរ	<input type="checkbox"/> មាន	<input type="checkbox"/> គ្មាន
របាយការណ៍អជ្ជសាស្ត្រ	<input type="checkbox"/> មាន	<input type="checkbox"/> គ្មាន
សំណៅផតចម្លងនៃកិច្ចសន្យាការងារ ឬលិខិតជ្រើសរើស	<input type="checkbox"/> មាន	<input type="checkbox"/> គ្មាន
សំណៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកឆ្លើយ	<input type="checkbox"/> មាន	<input type="checkbox"/> គ្មាន
របាយការណ៍ខ្សែទូរស័ព្ទពិសេស	<input type="checkbox"/> មាន	<input type="checkbox"/> គ្មាន
ផ្សេងៗបញ្ជាក់៖ .....		



**១. សកម្មភាព**

ការប្រព្រឹត្តិដោយមិនស្របច្បាប់នូវអំពើ៖

- គ្រឿងសីល ឬ ជួល ឬ ឱ្យជនណាមួយបម្រើការងារ (មានន័យថា អ្នកទាញជនណាម្នាក់ឱ្យប្រព្រឹត្តិអំពើមួយ ឬ ជួលជនណាម្នាក់ក្នុងរោងចក្រដើម្បីការងារ...)
- ដឹកជញ្ជូន
- ផ្ទេរ
- ផ្តល់កន្លែងលាក់ខ្លួន
- ទទួល
- នាំយកអំពើជនចេញពីការគ្រប់គ្រងស្របច្បាប់
- ធ្វើឱ្យជនណាម្នាក់ផ្លាស់ទីទៅកាន់កន្លែងដទៃទៀតដែលស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យ
- ប្រគល់ឬទទួលយកការគ្រប់គ្រងលើជនរងគ្រោះ

គ្មាន

**២. មធ្យោបាយ**

ដោយប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រដូចជា៖

- ការគំរាមកំហែង ( ឧ. គំរាមប្តឹងបរិហារទៅអាជ្ញាធរអំពីស្ថានភាពអន្តរប្រទេសនៃខុសច្បាប់ ហើយប្រើប្រាស់ការគំរាមនេះដើម្បីប្រព្រឹត្តិអំពើល្មើសទៅលើជនរងគ្រោះ...)
- ការប្រើកម្លាំង ( ឧ. ចាប់កាន់និងរុញ/ទាញជនណាម្នាក់...)
- ទម្រង់ផ្សេងៗនៃការបង្ខិតបង្ខំ ( ឧ. គម្រោង ផែនការ ឬវិធានបង្កើតឡើងដើម្បីឱ្យជនរងគ្រោះជឿជាក់ថាការខកខានមិនបានធ្វើការអ្វីមួយនឹងត្រូវទទួលរងការខូចខាត ឬរហូសធ្ងន់ធ្ងរ...)
- ការចាប់ពង្រត់ (មានន័យថា នាំនរណាម្នាក់ចេញទៅដោយប្រើកម្លាំងឬការលួងលោមប្រកបដោយល្បិចកល...)
- ការឆបោក ( ឧ. ប្រើប្រាស់ឈ្មោះភ្លេង, បង្ហាញឋានៈភ្លេង, ប្រើល្បិចកលទុច្ចរិត...)
- ការបោកបញ្ឆោត ( ស្ថានភាពដែលជនល្មើសប្រើសំដីធ្វើសកម្មភាពកុហក ឬ មិនបានប្រាប់មិនធ្វើអ្វីមួយ ឬបានប្រាប់ព័ត៌មានមិនពិតដើម្បីធ្វើឱ្យជនរងគ្រោះប្រព្រឹត្តិអ្វីមួយ)
- ការរំលោភអំណាច ( ឧ. ឆ្លៀតយកប្រយោជន៍ពីភូតាទីផ្លូវការដើម្បីប្រព្រឹត្តិអំពើល្មើស; ទង្វើរបស់មន្ត្រីសាធារណៈដែលមិនបានធ្វើអន្តរាគមន៍ដើម្បីបញ្ឈប់ការរំលោភសេរីភាពរបស់ជនរងគ្រោះ...)
- ការរំលោភលើភាពងាយរងគ្រោះ (រកងប្រវត្តិជនណាម្នាក់ដែលស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពងាយរងគ្រោះ ដោយឱ្យជននោះប្រព្រឹត្តិអ្វីមួយ)
- ការផ្តល់ឬទទួលកម្រៃឬអត្ថប្រយោជន៍ដើម្បីទទួលបានការយល់ព្រមពីសំណាក់បុគ្គលម្នាក់ដែលមានអំណាចគ្រប់គ្រងលើជនរងគ្រោះ
- ការលួងលោម (ជនល្មើសទាក់ទាញបីគូជនរងគ្រោះដោយការសន្យាមិនពិតឬដោយមិនផ្តល់ព័ត៌មានពេញលេញ ហើយជាលទ្ធផលធ្វើឱ្យជនរងគ្រោះជឿជាក់ថានឹងធ្វើអ្វីមួយ)

□ការបង្ហាញខ្លួន (ឧ. ឃុំគ្រងជនរងគ្រោះ ដោយមិនឱ្យចាត់ចែងពីកន្លែងណាមួយ...)

□គ្មាន

**៣. គោលបំណង (គេងប្រវត្តិ)**

ដើម្បី៖

□គេងប្រវត្តិរូបគេ (ឧ. គៀបសង្កត់បុគ្គលណាម្នាក់ឱ្យធ្វើជនពេស្យា, ថតរូប/សម្ភារអោសអាកាស, ពាណិជ្ជកម្មផ្លូវភេទ...)

□ពលកម្មឬសេវាដោយបង្ខំ ទាសភាព និងសេវភាព ឬអំពើធ្វើអាជីវកម្មលើកម្លាំងពលកម្ម (ការងារ ឬ សេវា ដែលគម្រូវឱ្យជនណាម្នាក់ធ្វើក្រោមការគំរាមកំហែងថានឹងមានទណ្ឌកម្ម ហើយជននេះមិនបានប្រគល់ខ្លួនធ្វើដោយស្ម័គ្រចិត្តឡើយ ឬ ការចាត់ទុកជនរងគ្រោះជាវត្ថុ)

□ដកប្បកាត់យកសវិរាង

□ស្វែងរកប្រយោជន៍

□រៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ផ្ទុយពីធន្ទៈ

□ស្ម័គ្រចិត្ត

□ការបញ្ជាខ្លួនដោះបំណុល

□ពលកម្មកុមារ

□សម្រាប់នាំឆ្លងដែន

□ឆ្ពោះប្តូរទៅនឹងរបស់មានតម្លៃថ្លៃមួយ

□ជួយដល់ជនល្មើស

□គេងប្រវត្តិ

□គ្មាន

**ផ្នែកទី៩ : សេចក្តីសន្និដ្ឋាន**

៩.១. តើបុគ្គលនោះជាជនរងគ្រោះដោយអំពើជួញដូរមនុស្ស? (□ មែន □ មិនមែនទេ)

បើមែន សូមបញ្ជាក់មូលហេតុនៃសេចក្តីសម្រេចដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងចំណុច ៩.១ ៖

១.សកម្មភាព: \_\_\_\_\_

២.មធ្យោបាយ : \_\_\_\_\_

៣.គោលបំណង: \_\_\_\_\_

៩.២. តើបុគ្គលនោះជាកុមាររងគ្រោះដោយអំពើជួញដូរឬ? (□ មែន □ មិនមែនទេ)

បើមែន សូមបញ្ជាក់មូលហេតុនៃសេចក្តីសម្រេចដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងចំណុច ៩.២ ៖

១.សកម្មភាព : \_\_\_\_\_

២.មធ្យោបាយ : (មិនចាំបាច់/មិនពាក់ព័ន្ធ)

៣.គោលបំណង: \_\_\_\_\_ (កុមារ

គឺជាជនដែលមានអាយុក្រោម១៥ឆ្នាំ អាយុចាប់គិតតាំងពីអំឡុងពេលបទល្មើសកើតឡើង។)

សម្ភាសដោយ: \_\_\_\_\_ (ហត្ថលេខានិងឈ្មោះ)

តួនាទី: \_\_\_\_\_

ស្ថាប័ន: \_\_\_\_\_

ស្នាមមាត់ដៃអ្នកឆ្លើយ

ស្នាមមាត់ដៃនិងឈ្មោះអ្នកបកប្រែ

# ផ្នែកសំខាន់ៗនៃទម្រង់វែង / លម្អិត

## ផ្នែកទី ១ ៖ ព័ត៌មានគោល ( ៤០-៤៣ )

- ឈ្មោះស្ថាប័ន អង្គភាព និងបុគ្គលបញ្ជូន
- អាសយដ្ឋាន
- លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង

# ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនអ្នកសម្ភាសន៍ និងអ្នកបកប្រែ

## ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនអ្នកសម្ភាសន៍

- នាម និងគោត្តនាម
- ស្ថាប័ន អង្គភាព អង្គការ
- អាសយដ្ឋាន
- ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង
- ភាសាអ្នកឆ្លើយ

# ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនអ្នកបកប្រែ

- នាម និងគោត្តនាម
- ឈ្មោះហៅក្រៅ
- ជនជាតិ សញ្ជាតិ
- ស្ថាប័ន អង្គភាព
- អាសយដ្ឋាន
- លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ



- ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនអ្នកឆ្លើយ
- ព័ត៌មាន ផ្ទាល់ខ្លួន ឌីជីថល ម្តាយ / អាណាព្យាបាល
- ព័ត៌មានពីជនដែលបាននាំជនរងគ្រោះចាកចេញពីលំនៅដ្ឋានចុងក្រោយ

# ផ្នែកទី ២ ៖ ទឹកឆ្នេងស្រស់នៅមុនពេលកើតហេតុ

( ៤៣-៤៦ )

- នៅក្នុងដំណាក់កាលជ្រើសរើស
- នៅក្នុងដំណាក់កាលដឹកជញ្ជូន /បម្លាស់ទី
- នៅក្នុងដំណាក់កាលឆ្លងកាត់ព្រំដែន

# ផ្នែកទី ៣ ៖ ទឹកស្អាតសំបក

( ទាំងក្នុង និងក្រៅប្រទេស ) ( ៤៦-៤៧ )

- ឈ្មោះ ប្រទេស
- រយៈពេលស្នាក់នៅ
- អាសយដ្ឋានលម្អិត
- ការចំណាយលើការស្នាក់នៅ
- ស្ថានភាពរស់នៅ ( យន្តការគ្រប់គ្រង )

# ផ្នែកទី ៤ ៖ ប្រទេស កន្លែងគោលដៅ ( ក្នុង និងក្រៅប្រទេស ) ( ៤៧-៥១ )

- ការមកដល់កន្លែងគោលដៅ ( ពេលណា ? កន្លែងណា ? មានឯកសារពាក់ព័ន្ធអ្វីខ្លះក្នុងការធ្វើដំណើរមកដល់ ? )
- ស្ថានភាពការងារ ( ប្រភេទការងារ ? រយៈពេលធ្វើការងារ ? ប្រាក់កម្រៃ ទទួលបាន ? )
- តាមការសន្យាដែរទេ ( ប្រភេទការងារ និងប្រាក់ឈ្នួល )
- ស្ថានភាពរស់នៅ ( ការហូបចុក និងការស្នាក់នៅ )

# ការរត់គេច ការឃាត់ខ្លួន និងបញ្ចូលគ្រឿងបរិក្ខារប្រទេសវិញ

- បានដឹងខ្លួនថា ត្រូវចាញ់គេដែរទេ ?
- បានដឹងខ្លួនថា ត្រូវគេកេងប្រវ័ញ្ចដែរទេ ?
- ដែលធ្លាប់ត្រូវអាជ្ញាធរប្រទេសគោលដៅឃាត់ខ្លួនដែរទេ ?
- រួចខ្លួនដោយវិធីណា ?
- បានមកដល់ប្រទេសដើមវិញដោយវិធីអ្វី ?

# ផ្នែកទី ៥ ៖ ការវាយតម្លៃផ្នែកចិត្តសង្គម ( ៥១-៥២ )

- ពាក់ព័ន្ធការធ្វើទារុណកម្ម ?
- អារម្មណ៍មិនសប្បាយចិត្ត ?
- អស់សង្ឃឹម ?
- ធ្លាប់ជួបហេតុការណ៍ដ៏រន្ធត់/ គ្រោះថ្នាក់អ្វីដែរទេ ?
- ធ្លាប់សេពគ្រឿងស្រវឹង រហូតបាត់បង់ស្មារតី ?

( បើគាត់ជួប ឬ ឆ្លងកាត់ ករណីខាងលើត្រូវតែយកចិត្តទុកដាក់ និងចាត់វិធានការសមស្របជាបន្តទៀត )

## **ផ្នែកទី ៦ ៖ ជំនួយនៅពេលអនាគត( ៥២ )**

- មានច្រើនជាង ១៣ ប្រភេទ ( ទំព័រ ៥២ )អាចប្រើក្រដាសភ្ជាប់បន្ថែមក្នុងករណីចាំបាច់
- លេខទូរស័ព្ទ អ្នកសុំជំនួយ

# ផ្នែកទី ៧ ៖ ឯកសារជំនួយ (៥២)

- របាយការណ៍ផ្លូវការណ៍របស់មន្ត្រី នគរបាល
- ឯកសារពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើដំណើរ
- របាយការណ៍ពីខាងវិជ្ជាសាស្ត្រ
- ឯកសារពាក់ព័ន្ធកិច្ចសន្យាការងារ
- សំណេរផ្ទាល់ខ្លួនអ្នកឆ្លើយ
- លេខទូរស័ព្ទដែលជនរងគ្រោះធ្លាប់ប្រើទាក់ទងគ្នា



# ផ្នែកទី ៨ ៖ ការវាយតម្លៃរបស់អ្នកសម្ភាសន៍ដោយ ផ្អែកលើការត្រួតពិនិត្យនៃអំពើជួញដូរមនុស្ស (៥៣ - ៥៤)

- សកម្មភាព
- មធ្យោបាយ
- គោលបំណង

# ផ្នែកទី ៩ ៖ សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (៥៤ - ៥៥)

- បុគ្គលនោះជាជនរងគ្រោះ
- បើមានផ្អែកលើធាតុផ្សំទាំង៣
- បើបុគ្គលនោះជាអនីតិជន ធាតុផ្សំមានតែ២ទេ

# នៅចុងបញ្ចប់

- ត្រូវចុះហត្ថលេខា ឈ្មោះ តួនាទី . អង្គភាពស្ថាប័ន
- ត្រូវផ្ដិតម្រាមដៃអ្នកចូលរួម និងឈ្មោះ
- អ្នកចូលរួមទាំង ផ្ដិតម្រាមដៃ ឬ ចុះហត្ថលេខាគ្រប់ទំព័រផ្នែក  
ខាងក្រោមទម្រង់សម្ភាសន៍