ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
KINGDOM OF CAMBODIA
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Nation Religion King

សាកលវិទ្យាល័យ នរ៉ុតុន
NORTON UNIVERSITY

ពាក្យសុំច្បាប់
LEAVE FORM

បទប្បញ្ញត្តិ: 1. សូមសរសេរបំពេញចន្លោះនិងគូសក្នុងប្រអប់ខាងក្រោម

Instructions: Please tick the relevant boxes and fill in the space provided

2. លិខិតនេះត្រូវប្រគល់ទៅការិយាល័យកិច្ចការនិស្សិតអោយបានពា ថ្ងៃមុនឈប់សំរាក

The form must be submitted to the Students Affairs' office three days beforehand.

TO BE COMPLETED BY STUDENT ONLY

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន:

PERSONAL DATA:

ឈ្មោះ ..... អត្តលេខ: .....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:.....

Name:..... IDN^{o}: ..... Date of Birth:.....

រៀនផ្នែក: ..... ឆ្នាំទី: ..... ក្រុម: ..... ពេល:.....

Department:..... Year: ..... Group: ..... Shift: .....

ប្រភេទនៃការឈប់:

TYPE OF LEAVING:

A ☐ មានជំងឺ Sickness C ☐ មាតុភាព Maternity

B ☐ មានធុរៈផ្សេងៗ Recreation leave D ☐ អាពាហ៍ពិពាហ៍ Matrimonial

* **មូលហេតុ** (សំរាប់តែមានធុរៈផ្សេងទៀត) Reasons (for others only)

.....

.....

រយៈពេល: ..... ពីថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ដល់ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....

Leave Period: days from to

Date: ..... Signature: .....

Date: ..... Class Monitor: ..... Signature: .....

FOR OFFICE ONLY

Date: ..... Students Affairs' Office: ..... Signature: .....

Date: ..... Registrar: ..... Signature: .....