

ពាក្យចុះឈ្មោះសម្រាប់គម្រោង ឆ្លាត្រា

Shine Project Application

Name: ឈ្មោះ:		Photo រូបថត	
Date of Birth: ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:	Age: អាយុ:		
Phone number: លេខទូរស័ព្ទ:			
Current address: អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន:			
Family member: សមាជិកគ្រួសារ	Children: មានកូន	<input type="checkbox"/> No/អត់មាន	<input type="checkbox"/> Yes/មាន
Highest grade completed: កម្រិតវប្បធម៌ខ្ពស់បំផុត:			
Interested in (pick 1) <input type="checkbox"/> Khmer Food /ម្ហូបខ្មែរ <input type="checkbox"/> Salon/ ផាត់មុខ និង ធ្វើសក់ ចង់រៀនផ្នែក (សូមជ្រើសរើស ១)			
Experience: បទពិសោធន៍			
Current job: ការងារបច្ចុប្បន្ន:	How many hours? ប៉ុន្មានម៉ោង?		
Reason for the application សូមសរសេរពីមូលហេតុដែលអ្នកចង់ដាក់ពាក្យ:			