



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ໃບຄໍາຮ້ອງ

ຮຽນ: ທ່ານ ລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ທີ່ນັບຖື!
(ໂດຍຜ່ານ ກົມກິດຈະການນັກສຶກສາ)

ເລື່ອງ: ສະໜັກທຶນການສຶກສາຂອງ ລັດຖະບານ ກຳປູເຈຍ ສໍາລັບສົກຮຽນ 2022-2023.

- ອີງຕາມ ສັນຍາລະຫວ່າງ ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ ແລະ ກະຊວງສຶກສາ, ຊາວໜຸ່ມ ແລະ ກິລາ ແຫ່ງຣາຊະອານາຈັກ ກຳປູເຈຍ ວ່າດ້ວຍການຮ່ວມມືດ້ານການສຶກສາ ໃນໄລຍະປີ 2019-2023 ທີ່ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ລົງວັນທີ 05 ທັນວາ 2018.

ຂ້າພະເຈົ້າຊື່.....ນາມສະກຸນ.....
ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ....., ຊັ້ນຊາດ....., ຊົນເຜົ່າ....., ສາສະໜາ.....
ບ້ານເກີດ....., ເມືອງ....., ແຂວງ.....
ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ....., ເມືອງ....., ແຂວງ.....
ຮຽນຈົບຈາກໂຮງຮຽນ....., ເມືອງ.....
ແຂວງ....., ເປີໂທລະສັບ:.....

ມີຈຸດປະສົງ ຮຽນມາຍັງທ່ານ ເພື່ອຂໍສະໜັກທຶນການສຶກສາ ຂອງລັດຖະບານ ກຳປູເຈຍ ປະຈຳສົກຮຽນ
2022-2023 ຕາມລຳດັບລຸ່ມນີ້:

ປະລິນຍາຕີ, ວິຊາ:.....

ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງຮຽນມາຍັງທ່ານ ເພື່ອພິຈາລະນາຕາມທາງຄວນດ້ວຍ.

ຮຽນມາດ້ວຍຄວາມນັບຖືຢ່າງສູງ

ທີ່....., ວັນທີ.....

ລາຍເຊັນຜູ້ສະໜັກ

ເອກະສານປະກອບມີ:

- ຊົວປະຫວັດຫຍໍ້ຕາມຮ່າງທີ່ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ກຳນົດ 01 ສະບັບ
- ສຳເນົາໃບປະກາສະນິຍະບັດ ແລະ ໃບຄະແນນ ຈົບມັດທະຍົມຕອນປາຍ ຫຼື ການສຶກສາສູງສຸດ 01 ສະບັບ

ໝາຍເຫດ: ເອກະສານທັງໝົດ ທີ່ໄດ້ປະກອບມາ ຈະບໍ່ໄດ້ສົ່ງຄືນ.



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ຊີວະປະຫວັດຫຍໍ້

1. ປະຫວັດສ່ວນຕົວ:

- ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ທ້າວ/ນາງ ເບີໂທລະສັບ
- ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ ສັນຊາດ ຊົນເຜົ່າ ສາສະໜາ
- ບ້ານເກີດ ເມືອງ: ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ
- ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ ເມືອງ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ
- ວັນ, ເດືອນ, ປີ ເຂົ້າອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ:
 - ຊາວໜຸ່ມ
 - ແມ່ຍິງ
 - ກຳມະບານ

2. ປະຫວັດການສຶກສາ:

- ຊັ້ນມັດທະຍົມສຶກສາຕອນຕົ້ນ ແຕ່ປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:
- ຊັ້ນມັດທະຍົມສຶກສາຕອນປາຍ ແຕ່ປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:
- ລະດັບປະລິນຍາຕີ ແຕ່ປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:
- ລະດັບປະລິນຍາໂທ ແຕ່ປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:

3. ສະພາບຄອບຄົວພໍ່ ແລະ ແມ່

- ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນພໍ່
 - ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ ສັນຊາດ ຊົນເຜົ່າ ສາສະໜາ
 - ບ້ານເກີດ ເມືອງ: ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ
 - ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ ເມືອງ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ
 - ອາຊີບ ບ່ອນປະຈຳການ ເບີໂທລະສັບ
- ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນແມ່

- ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ ສັນຊາດ ຊົນເຜົ່າ ສາສະໜາ
- ບ້ານເກີດ ເມືອງ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ
- ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ ເມືອງ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ
- ອາຊີບ ບ່ອນປະຈຳການ ເບີໂທລະສັບ

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນລົງໃນຊີວະປະຫວັດສະບັບນີ້ຖືກຕ້ອງ ແລະ ມີຄວາມຈິງທຸກປະການ.

ທີ່....., ວັນທີ / /

ລາຍເຊັນເຈົ້າຂອງຊີວະປະຫວັດ