



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ໃບຄໍາຮ້ອງ

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

ເລື່ອງ: ສະໜັກທຶນການສຶກສາຂອງ ລັດຖະບານ ສ. ກູບາ ສໍາລັບສົກຮຽນ 2023-2024.

- ອີງຕາມ ສະໄໝດນໍາສົ່ງຂອງກົມພົວພັນຕ່າງປະເທດ ສະບັບເລກທີ 1222/ຮມ, ລົງວັນທີ 20 ມິຖຸນາ 2022 ກ່ຽວກັບຈົດໝາຍການທູດຈາກສະຖານທູດ ສ. ກູບາ ປະຈໍານະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ສະບັບເລກທີ 69/2022, ລົງວັນທີ 06/06/2022.

ຂ້າພະເຈົ້າຊື່.....ນາມສະກຸນ.....
 ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ....., ຊັ້ນຊາດ....., ຊົນເຜົ່າ....., ສາສະໜາ.....
 ບ້ານເກີດ....., ເມືອງ....., ແຂວງ.....
 ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ....., ເມືອງ....., ແຂວງ.....
 ຮຽນຈົບຈາກໂຮງຮຽນ....., ເມືອງ.....
 ແຂວງ....., ເປີໂທລະສັບ:.....
 ມີຈຸດປະສົງ ຮຽນມາຍັງທ່ານ ເພື່ອຂໍສະໜັກທຶນການສຶກສາ ຂອງລັດຖະບານ ສ. ກູບາ ປະຈໍາສົກຮຽນ 2023-2024.
 ວິຊາຮຽນ:.....
 ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງຮຽນມາຍັງທ່ານ ເພື່ອພິຈາລະນາຕາມທາງຄວນດ້ວຍ.

ຮຽນມາດ້ວຍຄວາມນັບຖືຢ່າງສູງ

ທີ່....., ວັນທີ.....

ລາຍເຊັນຜູ້ສະໜັກ

ເອກະສານປະກອບມີ:

- ຊີວະປະຫວັດຫຍໍ້ຕາມຮ່າງທີ່ກະຊວງສຶກສາທິການ 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 ເປີໂທລະສັບ
- 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. ສະພາບຄອບຄົວ ແລະ ແມ່

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

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນລົງໃນຊີວະປະຫວັດສະບັບນີ້ຖືກຕ້ອງ ແລະ ມີຄວາມຈິງທຸກປະການ.

ທີ່....., ວັນທີ / /

ລາຍເຊັນເຈົ້າຂອງຊີວະປະຫວັດ