



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ຫັ້ງສືສະເໜີ

ຮຽນ: ທ່ານລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ທີ່ມັບຖື!

(ໂດຍຜ່ານກົມກົດຈະການນັກສຶກສາ)

ເລື່ອງ: ສະໜັກທຶນການສຶກສາຂອງມະຫາວິທະຍາໄລອຸດສາຫະກຳນະຄອນໂຮ່ຈີມິນ
ສສ. ຫວຽດນາມ ສີກປີ 2025-2026.

- ອີງຕາມ ສໍາເນົາຫັ້ງສືຂອງສະຖານກິງສູນໃຫຍ່ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ ທີ່ ນະຄອນໂຮ່ຈີມິນ, ສະບັບແລກທີ 180/ສກລ. ຮຈມ, ລົງວັນທີ 27 ມິນາ 2025;
- ອີງຕາມ ຫັ້ງສືເຈັ້ງທຶນການສຶກສາຂອງມະຫາວິທະຍາໄລອຸດສາຫະກຳໂຮ່ຈີມິນ, ສສ. ຫວຽດນາມ ສະບັບ ແລກທີ 4227/ທກ, ລົງວັນທີ 08 ກັນຍາ 2025.

ຂ້າພະເຈົ້າຊື່.....ນາມສະກຸນ.....ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ.....

ສັນຊາດ..... ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນບ້ານ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

ພາກສ່ວນລັງກັດຮຽນຈົບຈາກສະຖານການສຶກສາ.....

ປະເທດ.....ລະດັບ.....ເບີໂທລະສັບມືຖື/ຫ້ອງການ..... ເບີ

ຕິດຕໍ່ພິວພັນ..... ເບີ WhatsApp.....

ມີຈຸດປະສົງ ຮຽນມາຍັງທ່ານ ເພື່ອຂໍສະໜັກຮັບທຶນການສຶກສາຂອງມະຫາວິທະຍາໄລອຸດສາຫະກຳໂຮ່ຈີມິນ
ສສ. ຫວຽດນາມ ປະຈຳປີ 2025-2026 ລາຍລະອຽດມີດັ່ງລຸ່ມນີ:

❖ ວິຊາຮຽນ: ລະດັບ.....

ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງຮຽນສະເໜີມາຍັງທ່ານ ເພື່ອພິຈາລະນາຕາມທາງຄວນດ້ວຍ.

ຮຽນມາດ້ວຍຄວາມນັບຖື

ທີ່.....ວັນທີ.....

ລາຍເຊັນຜູ້ສະໜັກ

ເອກະສານດັດເດີມ:

- ສົງສີສະຕິທີ່ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ກໍານົດໃຫ້ 01 ສະບັບ;
- ສົງສີສະຕິຈາກການບັດເຖິງ (ສໍາເລັບສະນັກງານລັດຖະກອນ) 01 ສະບັບ;
- ຂອບຂະຫວັດທີ່ໄປ ຕາມກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ກໍານົດໃຫ້ (ສໍາເລັບນັກສຶກສາ) 01 ສະບັບ;
- ສັກປີໃນປະກາດ, ໃບຄະນົນ ລະດັບນັກກະທຳນິຕອນປາຍເປົ້າເສົາເຊິ່ງກິດ 01 ສະບັບ;
- ສັກປີໃນຢູ່ຢືນເສົາວຽກນິໄລຍະ 0 ເດືອນ ທາ 1 ປີ (ຕົ້ນປີ);
- ສັກປີພາບປອດ.

ໝາຍເຫດກາ : (ເອກະສານທັງໝົດທີ່ໄດ້ປະກອບມາຈະບໍ່ສາມາຖາວອນຄືນໄດ້)



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ຊີວະປະວັດຫຍໍ້

1. ປະຫວັດສ່ວນຕົວ:

- ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ຫ້າວ/ນາງ ເບີໂທລະສັບ
- ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ ສັນຊາດ. ຊິນເຜົ້າ ສາສະໜາ
- ບ້ານເກີດ ເມືອງ: ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.
- ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ ເມືອງ. ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ
- ວັນ, ເດືອນ, ປີ ເຊົ້າອີງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ:
 - ຊາວຫຼຸມ
 - ແມ່ຍິງ
 - ກຳມະບານ

2. ປະຫວັດການສຶກສາ:

- ຂັ້ນມັດທະຍົມສຶກສາຕອນຕົ້ນ ແຕປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:
- ຂັ້ນມັດທະຍົມສຶກສາຕອນປາຍ ແຕປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:
- ລະດັບປະລິນຍາຕີ ແຕປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:
- ລະດັບປະລິນຍາໂທ ແຕປີ ເຖິງປີ ຈາກໂຮງຮຽນ:

3. ສະໝັບຄອບຄົວຟໍ່ ແລະ ແມ

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

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນລົງໃນຊີວະປະຫວັດສະບັບນີ້ຖືກຕ້ອງ ແລະ ມີຄວາມຈິງທຸກປະການ.

ທີ., ວັນທີ / /

ລາຍເຊັນເຈົ້າຂອງຊີວະປະຫວັດ