



ແບບຟອມສະໜັກຂໍການສະໜັບສະໜູນເຊົ້າຮ່ວມອົບຮົມ

ຫົວຂໍ້: ນັກພັດທະນາຊຸມຊົນເພື່ອການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ

(Young Professional Leadership)

I. ຂໍ້ມູນຜູ້ສະໜັກ

- ຂໍ້ ແລະ ນາມສະກຸນ (ນາງ/ທ້າວ) , ຂໍ້ຫລືນ:.....
ສັນຊາດ....., ຂົນເຜີນ.....ອາຊີບ: ວັນ
ເດືອນປີເກີດ:.....
 - ທີ່ເກີດ: ບ້ານ..... ເມືອງ.....
ແຂວງ..... ບ່ອນເຮັດວຽກ.....
 - ເປົ້າໂທທີ່ສາມາດຕິດຕໍ່ໄດ້: ມີໂທ..... ຕັ້ງໂຕະ.....
ອື່ນໆ(ອື່ເມວ, ເຟສບຸກ ຫລື ເບີວອດແອັບ).....
 - ລະດັບການສຶກສາ:
 - ຈີບຊັ້ນປະຖົມ; ຈີບຊັ້ນມັດທະຍົມຕົ້ນ; ຈີບຊັ້ນມັດທະຍົມປາຍ; ຈີບລະດັບວິຊາຊີບ; ຈີບປະລົນຍາຕີ
- ກໍລະນີໃຈການຮຽນແມ່ນໃຫ້ລະບຸລະອຽດວ່າໃຈຢູ່ຊັ້ນໄດ້ ແລະ ດ້ວຍເຫດຜົນ
ໄດ້:.....
.....

- ຂໍ ແລະ ນາມສະກຸນພໍ: ອາຍຸ:, ອາຊີບ..... ບ່ອນເຮັດວຽກ:....., ເປີໂທ.....
ລາຍຮັບຕໍ່ເດືອນ.....
- ຂໍ ແລະ ນາມສະກຸນແມ່: ອາຍຸ:, ອາຊີບ..... ບ່ອນເຮັດວຽກ:....., ເປີໂທ.....
ລາຍຮັບຕໍ່ເດືອນ.....
- ພະຍາດປະຈຳຕົວ ຫລື ອາການເຈັບເປັນທີ່ມັກເກີດຂຶ້ນເລື້ອຍໆກັບຕົວເອງ (ຖ້າມີກະລຸນາ
ລະບຸ).....
- ມີອ້າຍເຮື້ອຍນ້ອງນຳກັນຈຳກັນ? ຄົນ; ເປັນລູກຜູ້ທີ່ເຫັນໄດ:.....
ຂໍ້ແລະອາຊີບ ຂອງອ້າຍເຮື້ອຍນ້ອງມີຕັ້ງນີ້ (ແຕ່ຖາມີກາຍ 5 ຄົນແມ່ນໃຫ້ຂຽນໃສ່ເຈັຍໃບໃໝ່ຕ່າງໜາກ).

ລ.ດ	ຂໍ ແລະ ນາມສະກຸນ	ອາຍຸ	ອາຊີບ	ລາຍຮັບຕໍ່ເດືອນ
1				
2				
3				
4				
5				

- ສະພາບຄອບຄົວຂອງຜູ້ສະໜັກ:
-
.....

- ຂໍ້ມູນຜູ້ຄໍາປະກັນທີ່ສາມາດຕິດຕໍ່ໄດ້ຕະຫລອດເວລາ:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ.....
ອາຍຸ....., ອາຊີບ..... ສາຍພົວພັນ....., ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ:
ບ້ານ..... ເມືອງ.....ແຂວງ.....
ເບີໂທ.....

II. ວິຊາສະເພາະ (ວິຊາຊີບທີ່ເຕີຍຮຽນມາ, ຖ້າມີໃຫ້ລະບຸແຈ້ງ)

- ເຕີຍ (ຖ້າເຕີຍກະລຸນາລະບຸທີ່ວິຊີ້ທີ່ໄດ້ຮຽນຂ້າງລຸ່ມນີ້); ບໍ່ເຕີຍ

ກ. ວິຊາ....., ໄຊ້ເວລາ....., ສະຖານທີ່ຮຽນ.....

ຂ. ວິຊາ....., ໄຊ້ເວລາ....., ສະຖານທີ່ຮຽນ.....

III. ປະເພດທີ່ຂໍ້ການສະໜັບສະໜູນ:

ທ່ານສາມາດເລືອກໄດ້ຫລາຍກວ່າ 1ຂຶ້ ໄດຍໜຶ່ງໃສ່ຄວາມຈຳເປັນ ແລະ ສະພາບຂອງຄອບຄົວ:

- ຊ່ວຍຄ່າເດີນທາງເຂົ້າຮ່ວມການຝຶກ
- ຊ່ວຍຄ່າອາຫານຕະຫລອດໄລຍະການຮຽນ
- ຊ່ວຍຄ່າທີ່ພັກຕະຫລອດໄລຍະການຮຽນ
- ຊ່ວຍອຸປະກອນການຮຽນທີ່ຈຳເປັນ
- ຊ່ວຍຄ່າຮຽນ
- ຕື່ນງຖ້າມີ.....

IV. ເປົ້າໝາຍຂອງຕົນເອັງຫລັງຈາກຊື້ນສຸດການອົບຮົມ:

ເມືອງຈົບໜັກສຸດການອົບຮົມແລ້ວ ທ່ານຈະນຳເອົາຄວາມຮູ້ທີ່ໄດ້ຮູ່ນໄປນຳໃຊ້ແນວໃດເພື່ອໃຫ້ເກີດປະໂຫຍດສູງສຸດຕໍ່ຕົວເອງ, ຄອບຄົວ ແລະ ຊຸມຊົນ?

.....

.....

.....

.....

V. ເອກະສານປະກອບການສະໜັກຂໍ້ມູນ:

- ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່
- ສໍາເນົາບັດປະຈຳຕົວ ຫລື ສໍາມະໂນຄົວ
- ໃບຢັ້ງຢືນຮັບປະກັນຈາກບ້ານ ຫລື ຫ້ອງການທີ່ຂຶ້ນກັບ

ທີ່....., ວັນທີ...../...../2018

ລາຍເຊັນຜູ້ປິກຄອງ/ຜູ້ຄ້າປະກັນ

ລາຍເຊັນຜູ້ສະໜັກ

ເຊັນພ້ອມກາປະຫັບຈາກທຳມາດການປິກຄອງບ້ານ

ໝາຍເຫດ: ການຄໍດເລືອກແມ່ນຊື້ນກັນການປະເມີນສະພາບຂອງຄອບຄົວ ແລະ ຄວາມຕັ້ງໃຈໃນການເຂົ້າຮ່ວມການຮຽນຮູ້ແຕ່ຕົ້ນຈົນຈີບ.