



**ពាក្យសុំចូលរៀនវគ្គសិក្សា Applied Epidemiology ស្តីអំពីការតាមដាន  
និង ការឆ្លើយតបទៅនឹងការផ្ទុះការរាតត្បាតជំងឺ**  
(ឆ្នាំ ២០១២)



**Application Form for Applied Epidemiology Course  
on Outbreak Surveillance and Response  
(2012)**

បិទបិទតម្កល់ក្រោយថ្មីៗ  
Attach a recent  
photo here

នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន: \_\_\_\_\_  
Full name: \_\_\_\_\_  
ឋានៈប្រើប្រាស់ផ្លូវការ (ឧ. វេជ្ជ, លោក, លោកស្រី) \_\_\_\_\_ អាយុ: \_\_\_\_\_ ភេទ: \_\_\_\_\_  
Title (Ex. Dr., Mr., Ms.): \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Gender: Male \_\_\_\_\_ Female \_\_\_\_\_  
បច្ចុប្បន្នបំរើការងារនៅ: \_\_\_\_\_

Current workplace / Office: \_\_\_\_\_

មុខតំណែងក្នុងការងារ: \_\_\_\_\_

Position (Job title): \_\_\_\_\_

ទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ: \_\_\_\_\_

Office Phone Number: \_\_\_\_\_  
ប្រធានអង្គភាព (ឈ្មោះ និង ឋានៈ): \_\_\_\_\_

Name of your Director: \_\_\_\_\_  
ព័ត៌មានសម្រាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយប្រធានអង្គភាពលោកអ្នក (លេខទូរស័ព្ទ និង/ឬ អ៊ីមែល) \_\_\_\_\_

Your Director's Contact Information (Phone and/or Email address): \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋានស្នាក់នៅរបស់បេក្ខជន: \_\_\_\_\_

Applicant's Home Address: \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទនៅគេហដ្ឋាន: \_\_\_\_\_ អ៊ីមែល \_\_\_\_\_  
Home Phone Number: \_\_\_\_\_ Email address: \_\_\_\_\_

លេខទូរស័ព្ទដៃ: \_\_\_\_\_ ឬអ៊ីមែលផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_  
Mobile Phone Number: \_\_\_\_\_ Other Email address: \_\_\_\_\_

តារាងរាយមុខសញ្ញាប័ត្រដែលបានទទួលអំពីបណ្តុះបណ្តាលកម្រិតខ្ពស់ និង ក្រោយខ្ពស់សិក្សា

(ចាប់ផ្តើមពីចុងក្រោយទៅជាបន្តបន្ទាប់)

List college and post-graduate degrees obtained (starting with most recent)

សញ្ញាប័ត្រ (Degree)	ឆ្នាំ (Year Obtained)	គ្រឹះស្ថានសិក្សា (Institution or University)

ក្នុងអំឡុងពេល៣ឆ្នាំចុងក្រោយនេះតើអ្នកធ្លាប់បានចូលរួមវគ្គបណ្តុះបណ្តាល field epidemiology ក្នុងនោះក៏មានប្រធានបទ ដែលនិយាយអំពីការតាមដាន និង ការឆ្លើយតបទៅនឹងការផ្ទុះការរាតត្បាតជំងឺដៃឬទេ? ធ្លាប់ \_\_\_\_\_ មិនធ្លាប់ទេ \_\_\_\_\_

During the past 3 years, have you attended any training courses related to field epidemiology including surveillance and outbreak response? Yes \_\_ No \_\_

បើធ្លាប់ សូមមេត្តាសរសេរកាលបរិច្ឆេទ និង ឈ្មោះវគ្គសិក្សា ដាក់ក្នុងតារាងខាងក្រោម:

If yes, kindly list the title and dates of courses attended:

កាលបរិច្ឆេទ Date (Month/Year)	ឈ្មោះវគ្គសិក្សា Title of Course

តើអ្នកធ្លាប់បានសិក្សាភាសាអង់គ្លេសជាផ្លូវការណាមួយទេ? ទេ  ធ្លាប់  ។ បើធ្លាប់សូមមេត្តាភ្ជាប់មកជាមួយផង

នូវសញ្ញាប័ត្រ ឬលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សាភាសាអង់គ្លេសរបស់អ្នក

Have you attended any formal English language classes?  No  Yes. If yes, kindly attach copy of training certificate.

តើអ្នកបម្រើការងារក្រោមឱវាទក្រសួងសុខាភិបាលមានរយៈពេលប៉ុន្មានឆ្នាំមកហើយមកដល់បច្ចុប្បន្ន? \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ

How many years have you been working for the Ministry of Health? \_\_\_\_\_ Years

បើអ្នកត្រូវបានជ្រើសរើសអោយចូលរៀនវគ្គនេះ តើអ្នកយល់ព្រមបន្តបម្រើការងារនៅអង្គភាពដើមវិញអោយបាន យ៉ាងតិចពីរឆ្នាំ

បន្ទាប់ពីបានបញ្ចប់វគ្គសិក្សានេះ ដែរឬទេ? \_\_\_\_\_

If accepted to the course, do you agree to return to your post and work there for at least one year after completion of training course? Yes \_\_ No \_\_

សូមមេត្តាយកពាក្យសុំនេះ និងលិខិតបញ្ជាក់របស់ប្រធានអង្គភាពលោកអ្នក ដោយភ្ជាប់មកជាមួយនូវសំណេរប្រយោគ ស្តីអំពី

ហេតុផលដែលព្យាងអោយលោក-អ្នកដាក់ពាក្យសុំចូលសិក្សាក្នុងវគ្គនេះជាភាសាអង់គ្លេសមិនអោយលើសពី ៣០០ ពាក្យ

មកដាក់ជូនផ្នែក (AET Office) នៃនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង បន្ទប់ជាន់ទីបួននៃអាគារថ្មីរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ឬដាក់

ជូនលោកវេជ្ជបណ្ឌិតសុខ ទូច ប្រធាននាយកដ្ឋាន CDC តាមរយៈអ៊ីម៉ែល [touch358@moh.gov.kh](mailto:touch358@moh.gov.kh) និង ចម្លងជូន (CC) មក

អ៊ីម៉ែល [aetcamboia@gmail.com](mailto:aetcamboia@gmail.com) អោយបានមុនថ្ងៃទី ២៨ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០១១ ។ ប្រសិនបើមានចម្ងល់ លោក លោកស្រី

អាចទំនាក់ទំនងមកលោក វេជ្ជបណ្ឌិត ហាស់ ផលមុនី ទូរស័ព្ទ: ០១១ ៩២៣៧៤២ អ៊ីម៉ែល: [hasp@wpro.who](mailto:hasp@wpro.who) ឬ

លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ប៊ុន ស្រេង ទូរស័ព្ទ: ០១២ ៨៥២ ៨២៤ អ៊ីម៉ែល: [bun\\_sreng72@yahoo.com](mailto:bun_sreng72@yahoo.com) ។

**(Kindly submit this form, letter of recommendation or SUPPORT from your Institution or Agency Directors and a short (< 300 words) paragraph in English stating your reason for applying to this course, to AET Office at the Communicable Disease Control Department, fourth floor, new building, Ministry of Health, or to Dr. Sok Touch, the Director of the CDC, MoH, through his email: [touch358@moh.gov.kh](mailto:touch358@moh.gov.kh) and copies (cc) sent to [aetcamboia@gmail.com](mailto:aetcamboia@gmail.com) before October 28, 2011. Should you have any questions, you can contact Dr. Has Phalmony, tel: 011923742; [hasp@wpro.who.int](mailto:hasp@wpro.who.int) or Dr. Bun Sreng, tel: 012 852 824; [bun\\_sreng72@yahoo.com](mailto:bun_sreng72@yahoo.com)**