**カンボジア語**

ពេលដែលផ្ញើថ្នាំទុកនៅសាលាមត្ដេយ្យ

កំណត់ហេតុ (​សម្រាប់អាណាព្យាបាលបំពេញ)

សម្រាប់ឆ្នាំ ខែ ថ្ងៃទី

|  |  |
| --- | --- |
| ស្នើសុំទៅ | ឈ្មោះសាលាមត្ដេយ្យ​ អាស័យដ្ឋានសាលាមត្ដេយ្យ |
| អ្នកស្នើសុំ | ឈ្មោះអាណាព្យាបាលឈ្មោះ កូន　　　　　　　　　　　　ប្រុស・ស្រី　　　អាយុ　　　ឆ្នាំ　　　ខែការទំនាក់ទំនង　TEL |
| គ្រូពេទ្យប្រចាំខ្លួន | ឈ្មោះឈ្មោះមន្ទីរពទ្យ・​ឈ្មោះគ្លីនិចការទំនាក់ទំនង　TEL |
| ឈ្មោះជម្ងឺឬក៏ហេតុភេទនៃជម្ងឺ |  |
| បានយកថ្នាំមក | 1. ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ដែលពេទ្យបញ្ចេញថ្នាំឲ្យចំនួនក្នុង ថ្ងៃសម្រាប់ថ្ងៃនេះ
2. ទីកន្លែងរក្សាទុកនៅ　 កម្ដៅក្នុងបន្ទប់ធម្មតា ・ ក្នុងទូទឹកកក

ទីកន្លែងផ្សេងៗ（　　　　　　　　　　　　　）1. ប្រភេទថ្នាំនិងចំនួន　　ម្សៅ（　　　កញ្ចប់）・ទឹក（ទឹកស៊ីរ៉ូ）・ថ្នាំសម្រាប់ខាងក្រៅ

ផ្សេងៗ1. អត្ថន័យថ្នាំ　　　ថ្នាំផ្សះជម្ងឺ・ថ្នាំក្អក・ថ្នាំបាត់រាក・ថ្នាំផ្ដាសាយ・ថ្នាំសម្រាប់ខាងក្រៅ
2. របៀបញ្ញាំ　　　មុនពេលបាយ・ក្នុងរយៈពេលបាយព្រឹកទៅថ្ងៃ និងថ្ងៃទៅល្ងាច

ក្រោយពេលបាយ・ផ្សេងៗ（　　　　　　　　　　　　　）1. របៀបប្រើថ្នាំសម្រាប់ខាងក្រៅ　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. ការប្រយ័ត្ននៅអ្វីផ្សេងៗ
3. ​សៀវភៅដៃ​សេវាព័ត៌មានថ្នាំ　　　　មាន・អត់មាន
 |
| ខាងសាលាមត្ដេយ្យបំពេញ | ​ហត្ថលេខាអ្នកទទួល　　　　　　　　　　　ខែ ថ្ងៃទី　　ម៉ោង ： 　 |
| ហត្ថលេខាអ្នកគ្រប់គ្រង 　　　　 គ្រប់គ្រងនៅខែ ថ្ងៃទី　　ម៉ោង ： 　​ស្ថានភាព​ការអនុវត្តន៍ផ្សេងៗ |