

។ ករណីបេចក្តីអនុញ្ញាតនេះ នឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ការគ្រប់គ្រង ដែលគ្រប់គ្រងដោយក្រុមប្រឹក្សា
លើកលែងតែ៖ ១៩៩។

ករណីអនុញ្ញាតនេះ ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យរយៈពេល 5 ឆ្នាំ។



ករទទួលខុសត្រូវ និង ការអនុញ្ញាត
(ក)

ឧបសគ្គនៃបែបបទនេះ ប្រើប្រាស់សម្រាប់ប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពសាមញ្ញ របស់អង្គការសុខភាពសាមញ្ញ។

ឪពុក និង/ឬម្តាយ ឬ បុគ្គលិកសម្របសម្រួល ឬ អ្នកត្រួតពិនិត្យសម្របសម្រួល:

ឈ្មោះ:

ឈ្មោះ:

អាសយដ្ឋាន:

អាសយដ្ឋាន:

ទូរស័ព្ទ (ៗ):

ទូរស័ព្ទ (ៗ):

ឈ្មោះកូន (ៗ):

ថ្ងៃខែឆ្នាំ:

ឈ្មោះភ្នាក់ងារ ដែលយកហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ របស់កូនច្រើនបំផុត

ឈ្មោះបុគ្គលដែលយកហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ