



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម

លេខ ៧៧១ ព.ណ ៧៧៩ ២

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ០៩ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០១៧

សេចក្តីជូនដំណឹង

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា មានកិត្តិយសសូមជម្រាបជូនដំណឹងដល់ ឧកញ៉ា លោក លោកស្រី ម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន សហគ្រាស សណ្ឋាគារ ភោជនីយដ្ឋាន អាហារដ្ឋាន ទីសក្តានុពល មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពអាហារដែលទាក់ទងនឹងហាឡាល ទូទៅជ្រាបថា៖ ក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រជំរុញការអភិវឌ្ឍ ផលិតផលហាឡាលកម្ពុជា ឱ្យមានភាពជឿនលឿនទៅមុខ និងលើកកម្ពស់ការដើរទុកចិត្តពីសំណាក់ សាសនិកឥស្លាម និងការចូលរួមប្រើប្រាស់យ៉ាងទូលំទូលាយនូវផលិតផល និងសេវាហាឡាលនៅ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម សហការជាមួយស្ថានទូតនៃព្រះរាជាណាចក្រថៃឡង់ដ៍ ប្រចាំនៅ កម្ពុជា នឹងរៀបចំសិក្ខាសាលាស្តីពី “បទដ្ឋានបច្ចេកទេសស្តង់ដារហាឡាល៖ ការចែករំលែកបទពិសោធន៍រវាង កម្ពុជា និងថៃឡង់ដ៍” ដែលសិក្ខាសាលានេះ នឹងប្រព្រឹត្តទៅ នៅថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៧ វេលាម៉ោង ០៨:៣០នាទីព្រឹក នៅសណ្ឋាគារ **Raffles Hotel Le Royal** ទល់មុខសាកលវិទ្យាល័យជាតិគ្រប់គ្រង រាជធានីភ្នំពេញ។

អាស្រ័យដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម សូមអញ្ជើញ ឧកញ៉ា លោក លោកស្រី ដែលមានបំណងចង់ចូលរួមសិក្ខាសាលានេះ សូមមេត្តារូសរាន់បំពេញពាក្យសុំចូលរួម ឲ្យបានមុនថ្ងៃទី១៤ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៧ (ដូចមានភ្ជាប់ជូនមកជាមួយ) ឬទំនាក់ទំនងមកលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការហាឡាលកម្ពុជា តាមទូរស័ព្ទលេខ៖ ០៩៥ ៧៩២ ០០៥ / ០១២ ៧០៩ ៣០០ / ០១២ ៨៦៤ ២៧៨ / ០១៧ ៤៩៥ ០៩១ ឬអ៊ីម៉ែល lychannimol92@gmail.com / chea.vorak@moc.gov.kh / chea.buntheang@moc.gov.kh ព្រោះកន្លែងមានចំនួនកំណត់។



បញ្ជាក់៖ លេខាធិការដ្ឋានក្នុងនាមអ្នករៀបចំកម្មវិធីផ្តល់អាទិភាពជូនអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះពីលេខរៀង ០១-៦០នាក់ដំបូង



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
KINGDOM OF CAMBODIA
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Nation – Religion - King

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម
 Ministry Of Commerce
អគ្គនាយកដ្ឋានជំរុញពាណិជ្ជកម្ម
 General Directorate of Trade Promotion
 លេខាធិការដ្ឋាននៃគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យផលិតផលហាឡាលកម្ពុជា
 Secretariat of Halal Products Committee of Cambodia



ពាក្យស្នើសុំប្តូរឈ្មោះសិក្ខាសាលា
ស្តីពី
បទដ្ឋានបច្ចេកទេសស្តង់ដារហាឡាលៈ
ការចែករំលែកបទពិសោធន៍រោងចក្រកម្ពុជា និងថែទាំ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ / My Name's ៖ ភេទ/Sex.....

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន / Company's Name ៖

តួនាទី / Position ៖

អាសយដ្ឋានក្រុមហ៊ុន / Company's Address ៖

.....

ទូរស័ព្ទ / Phone ៖

អ៊ីម៉ែល / Email ៖

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

Phnom Penh, Date.....

ហត្ថលេខារួមជាមួយពាក្យស្នើសុំ
The Applicant's Sign