

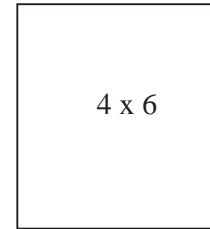


MAXIMA  
Microfinance

ទីស្នាក់ការកណ្តាល

គ្រឹះស្ថានមីក្រូហិរញ្ញវត្ថុ ម៉ាកស៊ីម៉ា ភីអិលស៊ី  
MAXIMA Microfinance Plc.

HR-F002  
Rev No: 01.00  
Effective Date: 15-09-16



## ប្រវត្តិរូបសង្ខេប Summary Biography

### ចំណាំ Note:

- ប្រវត្តិរូបសង្ខេបនេះត្រូវសរសេរដោយដៃរបស់លោកអ្នកផ្ទាល់ (អាចបំពេញជាភាសាអង់គ្លេស)  
This form should be completed in the handwriting by the applicant (in English if applicable)
- លោកអ្នកត្រូវឆ្លើយនូវសំណួរទាំងអស់ដែលមាននៅខាងក្រោម ប្រសិនបើមិនអាចឆ្លើយបានទេសុំសរសេរថា "គ្មាន"  
All question must be answered. Where not applicable stat NIL.

|  |
|--|
| <b>មុខងារ</b> JOB TITLE: .....   |
| <b>I. ព័ត៌មានប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួន PERSONAL PARTICULARS</b>  |
| ឈ្មោះ: Full Name: ..... ភេទSex: <input type="checkbox"/> ប្រុស Male <input type="checkbox"/> ស្រី Female<br>ឈ្មោះជាភាសាឡាតាំង Name in Latin: ..... សញ្ជាតិ Nationality: .....<br>ជនជាតិ Race: ..... សាសនា Religious: ..... កម្ពស់ Height: ..... ម M ទម្ងន់ Weight: ..... គ.ក Kg<br>ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត Date of Birth: ...../...../..... អាយុ Age: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ទីកន្លែងកំណើត Place of Birth: ផ្លូវលេខ<br>Street: ..... ផ្ទះលេខ#No:..... ភូមិVillage:..... ឃុំ/សង្កាត់Commune: .....<br>ស្រុក/ខណ្ឌDistrict:..... ខេត្ត/ក្រុងCity/Province:..... ។ |
| <b>អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន Current Address:</b> ផ្លូវលេខ Street:..... ផ្ទះលេខ# No:..... ភូមិ Village:.....<br>ឃុំ/សង្កាត់Commune:..... ស្រុក /ខណ្ឌDistrict:..... ខេត្ត/ក្រុងCity/Province:.....<br>លេខទូរស័ព្ទដៃ Mobile Phone No: ..... លេខទូរស័ព្ទអ្នកជំនួយ Emergency Call No:.....<br>ទូរសារអេឡិចត្រូនិច E-mail: ..... ។  |
| <b>នៅលីវ ឬមានគ្រួសារ Marital Status:</b> <input type="checkbox"/> លីវ Single <input type="checkbox"/> មានគ្រួសារ Married <input type="checkbox"/> ម៉ែម៉ាយ/ពោះម៉ាយWidow(er) ។   |
| ឈ្មោះរបស់ប្តី/ប្រពន្ធ Name of Husband/Wife: ..... មុខរបរ Occupation:.....<br>ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានធ្វើការ Name and Working Address: .....<br>..... ។   |
| ឪពុកឈ្មោះ: Father's Name: ..... មុខរបរ Occupation:.....<br>ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានធ្វើការ Name and Working Address: .....<br>..... ។   |
| ម្តាយឈ្មោះ: Mother's Name:..... មុខរបរ Occupation:.....<br>ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានធ្វើការ Name and Working Address: .....<br>..... ។   |

| សូមលោកអ្នកបំពេញនូវព័ត៌មានស្តីអំពីកូនទាំងអស់ Please Describe All Children You Have. |            |                                   |                                  |            |                                   |
|--|------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------|-----------------------------------|
| ឈ្មោះរបស់កូន<br>Name of Children   | ភេទ<br>Sex | ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត<br>Date of Birth | ឈ្មោះរបស់កូន<br>Name of Children | ភេទ<br>Sex | ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត<br>Date of Birth |
| ១.   |            | ...../...../.....                 | ៦.                               |            | ...../...../.....                 |
| ២.   |            | ...../...../.....                 | ៧.                               |            | ...../...../.....                 |
| ៣.   |            | ...../...../.....                 | ៨.                               |            | ...../...../.....                 |
| ៤.   |            | ...../...../.....                 | ៩.                               |            | ...../...../.....                 |
| ៥.   |            | ...../...../.....                 | ១០.                              |            | ...../...../.....                 |

**II. ប្រវត្តិនៃការសិក្សា និងការបណ្តុះបណ្តាល EDUCATION DATA AND TRAINING RECORD**

| ឈ្មោះសាលា/សាកលវិទ្យាល័យ<br>Name of School/University | ជំនាញ<br>Major | ខែ/ឆ្នាំ<br>Month/Year |             | សញ្ញាបត្រដែលទទួលបាន<br>Degree/Certificate |
|--|----------------|------------------------|-------------|---|
|  |                | ...../.....            | ...../..... |   |
|  |                | ...../.....            | ...../..... |   |
|  |                | ...../.....            | ...../..... |   |
|  |                | ...../.....            | ...../..... |   |
|  |                | ...../.....            | ...../..... |   |
|  |                | ...../.....            | ...../..... |   |

**វគ្គបណ្តុះបណ្តាលខ្លីៗ Short Courses Attended**

| ឈ្មោះសាលាបណ្តុះបណ្តាល<br>Name of Training Institutions | ជំនាញវគ្គខ្លី<br>Course Subject | ខែ/ឆ្នាំ<br>Month/Year |             | សញ្ញាបត្រដែលទទួលបាន<br>Certificates |
|--|---------------------------------|------------------------|-------------|-------------------------------------|
|  |                                 | ...../.....            | ...../..... |                                     |
|  |                                 | ...../.....            | ...../..... |                                     |
|  |                                 | ...../.....            | ...../..... |                                     |
|  |                                 | ...../.....            | ...../..... |                                     |

**ចំណេះដឹងផ្នែកភាសាបរទេស Foreign Language**

| ភាសាបរទេស Foreign Language | ល្អណាស់ Very Good        | ល្អ Good                 | មធ្យម Fair               | តិចតួច A little          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ១.                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ២.                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ៣.                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**III. ប្រវត្តិនៃការងារធ្វើការងារ EMPLOYMENT RECORD**

**សូមរៀបរាប់ពីបទពិសោធន៍ការងារចាប់ពីពេលបច្ចុប្បន្ន ដល់អតីតកាល**

Please state all working experiences starting from the present to previous employment.

| ឈ្មោះអង្គការ<br>Name of Company | អាសយដ្ឋាន<br>Address | រយៈពេលបម្រើការងារ<br>Period Employed |                   | តួនាទី<br>Position | លេខទូរស័ព្ទ<br>Telephone |
|---------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|
|                                 |                      | ពី From                              | ដល់ To            |                    |                          |
|                                 |                      | ...../...../.....                    | ...../...../..... |                    |                          |

|  |  |                   |                   |  |  |
|--|--|-------------------|-------------------|--|--|
|  |  | ...../...../..... | ...../...../..... |  |  |
|  |  | ...../...../..... | ...../...../..... |  |  |
|  |  | ...../...../..... | ...../...../..... |  |  |
|  |  | ...../...../..... | ...../...../..... |  |  |
|  |  | ...../...../..... | ...../...../..... |  |  |

**IV. ព័ត៌មានដទៃទៀត OTHER INFORMATION**

សូមបំពេញបន្ថែមទៀតនូវព័ត៌មានណាដែលលោកអ្នកគិតថាមានប្រយោជន៍បន្ថែមទៀត  
 Any other information, which you consider that may support your application.

.....  
 .....  
 .....

តើលោកអ្នកធ្លាប់មានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរដែរឬទេ? Do you have any illness?  មាន Yes  ទេ No  
 ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់នូវប្រវត្តិនៃការព្យាបាល។ If yes, give medical history: ប្រភេទជំងឺ Type of illness: .....  
 រយៈពេលព្យាបាល Duration Suffered: .....មន្ទីរព្យាបាល Hospital : .....។

តើលោកអ្នកធ្លាប់មានពរទ្វេដែរឬទេ? Have you ever been convicted of any criminal offence?  មាន Yes  ទេ No  
 ប្រសិនបើមាន សូមពន្យល់រៀបរាប់។ If yes, give an explanation: .....  
 .....  
 .....។

**V. សេចក្តីបញ្ជាក់អះអាង DECLARATION**

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់អះអាងថា ព័ត៌មានដែលបានសរសេររៀបរាប់ខាងលើ គឺជាព័ត៌មានពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ដោយឥតក្លែងបន្លំឡើយ។  
 ក្នុងករណី ប្រាស់ចាកខុសពីការពិត ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់។ I hereby certify that the information given in the  
 application is true and correct. In case of false information provided, I will be responsible for every impact and damage, and obey  
 to the company's internal rule and Cambodian laws.

...../...../.....  
 ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ

ហត្ថលេខា/ស្នាមមេដៃស្តាំសម្តីខ្លួន Signature/Finger Print of Applicant