



**សេចក្តីព្រមព្រៀងលើការចូលរួមរបស់សិស្សក្នុងពិធីពិពណ៌នាស្រាវជ្រាវ SCIENCE FAIR របស់ក្រសួងអប់រំ LBUSD**

សូមសរសើរដោយអ្នកបានត្រូវជ្រើសរើសដើម្បីជាតំណាងរបស់សាលារៀនអ្នកនៅក្នុងពិធីពិពណ៌នាស្រាវជ្រាវរបស់ក្រសួងអប់រំ! ជាមួយនូវកិត្តិយសហើយនិងសិទ្ធិនេះ គឺមានមកជាមួយនូវទំនួលខុសត្រូវផងដែរ។ យើងសូមរំលឹកថាវត្ថុប្រការងារដែលដាក់តាំងបង្ហាញ ត្រូវតែនៅដាក់តាំងពីម៉ោង៩:៣០ព្រឹក ហើយត្រូវនៅដាក់តាំងរហូតដល់ម៉ោង១២:០០ ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍។ ចំណែកសិស្សក៏ដូចគ្នាដែរ គឺ សុខចិត្តមានវត្តមាននៅកន្លែងតាំងពិពណ៌នានេះពេញម៉ោង ពីម៉ោង៩:០០ព្រឹក-ម៉ោង១២:០៥ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ដែរ។ ដោយបានចុះហត្ថលេខាខាងក្រោមនេះ សិស្សព្រមព្រៀងថានឹងបំពេញនូវកិច្ចសន្យានេះ។ បើអ្នកមិនមានលិខិតភាពនឹងទទួលយល់ព្រមបានទេ សិស្សដឹងទៀតនឹងត្រូវជ្រើសរើសដើម្បីឱ្យចូលរួមជំនួសអ្នក។

ឈ្មោះសិស្ស(សរសេរអក្សរធំ) \_\_\_\_\_ អាសយដ្ឋាន: \_\_\_\_\_  
ពិធី: LBUSD Annual District Science Fair ពិពណ៌នាស្រាវជ្រាវ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែនៃកម្មវិធី: ថ្ងៃទី១៩ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១២  
របៀបធ្វើដំណើរ: \_\_\_\_\_ ពេលវេលានៃកម្មវិធី: ពីម៉ោង៩:០០ព្រឹក-១២:០៥ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍

**សេចក្តីស្នើសុំចូលរួមក្នុងកម្មវិធី (សេចក្តីអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើដំណើរសិក្សា)**

ខ្ញុំស្នើសុំឱ្យកូនខ្ញុំបានចូលរួមនៅក្នុងពិធី **LBUSD Science Fair** ។ នៅក្នុងកត្តាដែលកូនខ្ញុំបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ យើងបានព្រមព្រៀងដូចតទៅ:  
១. ខ្ញុំទទួលដឹងថា នៅក្នុងពិធីនេះ ក្នុងកាលៈទេសៈផ្សេងៗ អាចមាននូវការប្រថុយខ្លះៗ ហើយកូនខ្ញុំមិនចាំបាច់ចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីនេះទេទើបបានទទួលពិន្ទុ។ អាស្រ័យហេតុនេះខ្ញុំសុខចិត្តដោយស្ម័គ្រចិត្តរបស់ខ្ញុំដើម្បីឱ្យកូនខ្ញុំចូលរួមក្នុងពិធី **LBUSD Science Fair** នេះ។  
២. ខ្ញុំយល់ហើយទទួលដឹងថា ដូចដែលបានផ្តល់ជាចំណែកមួយនៅក្នុងច្បាប់អប់រំលេខ **35330** ខ្ញុំសុខចិត្តលើកលែង ហើយយល់ព្រមមិនប្រកាន់ទុក្ខទោស ដល់ក្រសួងអប់រំ ឱ្យបិទនិងគណៈកម្មាធិការក្រសួងអប់រំឱ្យបិទព្រមទាំងភ្នាក់ងារសមាជិកបុគ្គលិកនិងអង្គការរបស់ក្រសួងអប់រំ ពីទំនួលខុសត្រូវ ការទាមទារ ការខូចខាត ការអស់កម្រៃ ចំណាយអ្វីទាំងអស់ដែលបណ្តាលមកពីការចូលរួមនៅក្នុងពិធី **LBUSD Science Fair** នេះ។  
យោលទៅតាមការដឹងច្បាស់របស់ខ្ញុំ កូនខ្ញុំមិនមានបញ្ហាសុខភាពដែលអាចរំខានដល់លិខិតភាពរបស់កូនខ្ញុំសម្រាប់ចូលរួមនៅក្នុងពិធី **LBUSD Science Fair** នេះទេ ឬនឹងអាចធ្វើឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពកូនខ្ញុំឬសិស្សដទៃទៀតឡើយ។

**ការអនុញ្ញាតឱ្យមានការព្យាបាល:** បើសិនជាកូនខ្ញុំត្រូវការការពិនិត្យព្យាបាលអ្វីនៅក្នុងពេលចូលរួមក្នុងពិធីនេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលិកក្រសួងអប់រំស្វែងរកការព្យាបាលសំរាប់កូនខ្ញុំ ហើយខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យគ្រូពេទ្យដែលបុគ្គលិកក្រសួងអប់រំបានជ្រើសរើស ផ្តល់ការពិនិត្យព្យាបាលដែលត្រូវពេទ្យយល់ឃើញថាចាំបាច់ហើយសមរម្យ។ ខ្ញុំយល់ដឹងថាក្រសួងអប់រំពុំមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់បង់ថ្លៃការព្យាបាលឬការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់កូនខ្ញុំទេ អាស្រ័យហេតុនេះ ការបង់ថ្លៃពេទ្យទាំងប៉ុណ្ណានគឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំទាំងស្រុង។  
**ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតាឬអ្នកអាណាព្យាបាល:** \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែ \_\_\_\_\_

អាស័យដ្ឋាន: \_\_\_\_\_ ទីក្រុង \_\_\_\_\_ លេខហ៊ុបខូដ \_\_\_\_\_  
លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ: \_\_\_\_\_ លេខសំរាប់ពេលអាសន្ន \_\_\_\_\_ លេខផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_

**បើកូនលោកអ្នកត្រូវការវិធីព្យាបាលពិសេសអ្វីមួយសូមសរសេររបៀបព្យាបាលនៅលើផ្នែកខាងខ្នងនៃទំព័រនេះ។**

**លិខិតព្រមព្រៀងលើការចូលរួមរបស់សិស្សក្នុងពិធីពិពណ៌នាស្រាវជ្រាវ (វិធីអនុវត្តច្បាប់)**

ខ្ញុំយល់ព្រមអនុញ្ញាតដើម្បីឱ្យក្រសួងសិក្សាធិការនីស្រ្តិកឱ្យបិទ ហើយអ្នកដែលអនុវត្តក្រោមការអនុញ្ញាត ដើម្បីរក្សាសិទ្ធិក្នុងការប្រើប្រាស់ បោះពុម្ព ដាក់តាំង ផលិតឡើង ថតចម្លង លក់ ហើយនិងចែកចាយរូបថត វីដេអូ ឬ ផលិតកម្មខ្សែអាត់ សម្លេងរបស់ខ្ញុំ ឬ របស់កូនខ្ញុំ ដែលបានថតនៅក្នុងពិធី **LBUSD Science Fair** នេះ។ បន្ថែមពីនោះទៀត ខ្ញុំយល់ព្រមអនុញ្ញាតឱ្យសហក្រសួងសិក្សាធិការនីស្រ្តិកឱ្យបិទ ប្រើប្រាស់ចំណែកឬវគ្គនៃផលិតកម្មខាងលើនេះក្នុងការផ្សាយប្រកាស ខ្សែអាត់យន្តព័ត៌មាន ឬការប្រើប្រាស់ផ្សេងទៀត ដែលចាំបាច់ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាន ឬ ការផ្សាយប្រកាសអំពីផលិតកម្មនេះ។

ដោយហេតុនេះ ខ្ញុំសុខចិត្តលើកលែង ប្រគល់សិទ្ធិ ហើយយល់ព្រមមិនប្រកាន់ទុក្ខទោសដល់ក្រសួងអប់រំនីស្រ្តិកឱ្យបិទ ហើយនិងអ្នកអនុវត្ត ក្រោមការអនុញ្ញាត ចំពោះបញ្ហាទំនួលខុសត្រូវ ដូចដែលបានអនុញ្ញាតឱ្យតាមរយៈផ្លូវច្បាប់ សំរាប់ការរៀបចំចាត់ចែង ការចែកចាយ ហើយនិងការប្រើប្រាស់នូវផលិតផលដូចដែលបានពណ៌នាខាងលើនេះ។

**សូមគូសដៃក្រោមប្រអប់មួយខាងក្រោមនេះ:**  
 បាទ/ ចាស ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតហើយ។  
 ទេ ខ្ញុំមិនផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យទេ ហេតុដូច្នេះខ្ញុំសូមស្នើកុំឱ្យមានការថតវីដេអូនិងថតរូបរបស់កូនខ្ញុំដោយបិទប្រកាស “DO NOT VIDEO OR PHOTOGRAPH” ។  
**សម្រាប់សិស្សក្រោមអាយុ១៨ឆ្នាំ - ត្រូវការហត្ថលេខារបស់មាតាបិតាឬអ្នកអាណាព្យាបាលនៅលើផ្នែកបន្ទាប់ខាងក្រោមនេះ។**  
**ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតាឬអ្នកអាណាព្យាបាល:** \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែ \_\_\_\_\_  
**សម្រាប់សិស្សដែលមានអាយុពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ**  
**ហត្ថលេខារបស់សិស្សដែលមានអាយុលើសពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ:** \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែ \_\_\_\_\_

**ក្រដាសនេះត្រូវការបំពេញជាចាំបាច់សម្រាប់ចូលរួមក្នុងពិធីពិពណ៌នាស្រាវជ្រាវ LBUSD Science Fair**  
**យកក្រដាសនេះទៅឱ្យអ្នកចាត់ចែងកម្មវិធីនេះ ឱ្យបានទាន់ថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ។**