



មជ្ឈមណ្ឌលវប្បធម៌ពុទ្ធិកម្ពុជាខ្មែរ-កាណាដា

KHMER-CANADIAN BUDDHIST CULTURAL CENTRE

7011 Ogden Rd. S.E, Calgary, Alberta T2C 1B5 CANADA Tel:1(403)235-5415

Fax:1(403)273-5475, Email:khmerview@cambodianview.com, www.cambodianview.com

លិខិតសុំចុះឈ្មោះចូលរៀន

REGISTRATION FORM

ឈ្មោះសិស្ស: នាមត្រកូល.....នាមខ្លួន.....

Student's Name: Family Name: _____ Given Name: _____

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត/Date of Birth: Day _____ Month _____ Year _____

អាសយដ្ឋាន/address: _____

Postal Code: _____

ទូរស័ព្ទ/Telephone:() _____ Email: _____

ឈ្មោះ ឪពុកឬអាណាព្យាបាល/Father's name or guardian: _____

ឈ្មោះម្តាយឬអាណាព្យាបាល/Mother's name or guardian: _____

សុំចុះឈ្មោះចូលរៀនភាសាខ្មែរ/រាំខ្មែរ/កុំព្យូទ័រ ជារៀងរាល់ថ្ងៃ

Would like to register for the Khmer language/Khmer Dance/Computer class

១. ថ្ងៃសៅរ៍ ភាសាខ្មែរ ចាប់ពីម៉ោង ០២.០០-០៥.០០

1. Saturday Khmer Language, Time: 02.00 – 05.00 PM

កុំព្យូទ័រ ចាប់ពីម៉ោង ០៥.៣០-០៧.០០

Computer, Time: 05.30 - 07.00 PM

២. ថ្ងៃអាទិត្យ ភាសាខ្មែរ ចាប់ពីម៉ោង ០១.៣០-០៣.៣០

2. Sunday Khmer Language, Time: 01.30 - 04.00 PM

រាំខ្មែរ ចាប់ពីម៉ោង ០៤.០០-០៦.០០

Khmer Dance, Time: 04.00 - 06.00 PM

ថ្ងៃទី/Date: _____

ហត្ថលេខាសិស្ស

Applicant Signature

ហត្ថលេខាមាតាបិតាឬអាណាព្យាបាល

Parents or Guardian Signature

Name:(_____)

Name: (_____)

Filing(official use only)_____