



នាយកដ្ឋាន ស្នងការនគរបាល Signal Hill

កម្រងសំណួរ ស្តីពីការបណ្តឹងរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ

កាលបរិច្ឆេទ	ម៉ោង	គោត្តនាម	នាមខ្លួន	នាមកណ្តាល	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
អាសយដ្ឋានទីលំនៅ			ទីក្រុង/រដ្ឋ/លេខកូដ	លេខទូរសព្ទផ្ទះ/ចល័ត #	
អាសយដ្ឋានកន្លែងធ្វើការ			ទីក្រុង/រដ្ឋ/លេខកូដ	លេខទូរសព្ទកន្លែងធ្វើការ #	
កាលបរិច្ឆេទឧប្បត្តិហេតុ កើតឡើង	ម៉ោងឧប្បត្តិ ហេតុកើតឡើង	ទីតាំងឧប្បត្តិហេតុកើតឡើង		អ្នកត្រួតពិនិត្យ ដែលត្រូវបាន ទាក់ទង (ប្រសិនបើមាន)	
ប្រសិនបើអ្នកប្តឹង — រៀបរាប់ពីប្រសូស្តាម					
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត — ឈ្មោះរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងលេខទំនាក់ទំនង					
ឈ្មោះបុគ្គលិក/មន្ត្រី				លេខសម្គាល់ខ្លួនទាំងឡាយ #	
ប្រសិនបើមានពន្យារពេលធ្វើរបាយការណ៍ — សូមធ្វើការបកស្រាយមូលហេតុ					
បញ្ជីភស្តុតាង (រឺដេអូ — រូបថត ។ល។)					
ឈ្មោះសាក្សី			អាសយដ្ឋាន និងលេខទំនាក់ទំនង		
ឈ្មោះសាក្សី			អាសយដ្ឋាន និងលេខទំនាក់ទំនង		
ឈ្មោះសាក្សី			អាសយដ្ឋាន និងលេខទំនាក់ទំនង		

សម្រាប់ការប្រើប្រាស់របស់ការិយាល័យតែប៉ុណ្ណោះ:

បែបបទព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ ☐ បាទ/ចាស់ ☐ អត់ទេ កាលបរិច្ឆេទ ៖

រូបថតដែលត្រូវបានថត ☐ បាទ/ចាស់ ☐ អត់ទេ DR# _____ បានទទួលដោយ ៖ _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

លោកអ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងចំពោះមន្ត្រីនគរបាល ចំពោះការប្រតិបត្តិមិនត្រឹមត្រូវណាមួយបាន៖ ច្បាប់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តម្រូវឱ្យ ភ្នាក់ងារនេះ មាននីតិវិធីក្នុងការស៊ើបអង្កេត ទៅលើពាក្យបណ្តឹងរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិសរសេរហើយ អំពីនីតិវិធីនេះ។ ភ្នាក់ងារនេះ អាចដឹង ក្រោយពេលស៊ើបអង្កេតថា មិនមានកស្មតាងគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីបញ្ជាក់ពីពាក្យបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក។ ថ្វីបើមានករណី បែបនេះក្តី លោកអ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹង និងស្នើឱ្យមានការស៊ើបអង្កេត ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿថា មន្ត្រីនគរបាលពិតជាបានធ្វើអ្វីមួយ មិនត្រឹមត្រូវមែន។ ភ្នាក់ងារត្រូវតែរក្សាទុកពាក្យបណ្តឹង និងរបាយការណ៍ណាមួយ របស់ប្រជាពលរដ្ឋ ឬការរកឃើញណាមួយទាក់ទងនឹងពាក្យ បណ្តឹង យ៉ាងហោចណាស់ ឱ្យបានរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ ។

ហត្ថលេខា របស់ដើមបណ្តឹង ហត្ថលេខា ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល