

ការស្ទង់មតិអំពីបំណងចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

ត្រូវធ្វើទៅដល់មិនលើស ថ្ងៃទី 30 ខែ កក្កដា (ករណីឆ្លើយតបតាមវេបសាយឬចាក់រួចហើយ មិនចាំបាច់ឆ្លើយតបទៅ ថ្ងៃផុតកំណត់សម្រាប់វេបសាយក៏ថ្ងៃទី 30 ខែ កក្កដា ដែរ) **សូមគុណវុឌ្ឍិនៅក្នុង ០២ ទៅនេះ ដែលត្រូវលក្ខខណ្ឌ**



ឈ្មោះ: _____ =>សូមពិនិត្យហើយបំពេញនៅខាងក្រោម
លេខទូរសព្ទ(*សូមបំពេញកុំខាន)
ទូរសព្ទនៅផ្ទះ: (_____)
ទូរសព្ទលេខ: _____)

1 អំពីបំណងចាក់វ៉ាក់សាំងនៅក្នុងមិត្តយុំ(ករណីចាក់រួចហើយ មិនបាច់ឆ្លើយតប)

- មានបំណងចាក់វ៉ាក់សាំង គ្មានបំណងចាក់វ៉ាក់សាំង
គ្មានបំណងចាក់ដោយសារគ្រោងចាក់នៅ គ្រឹះស្ថានវេជ្ជសាស្ត្រជម្រើមនៅក្រៅក្រុង



សម្រាប់តែអ្នកបានឆ្លើយថា "មានបំណងចាក់វ៉ាក់សាំង" សូមឆ្លើយសំណួរខាងក្រោម

2 តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយទេ?

- គ្មាន មាន
- * ចំពោះភ្លើងសារនៃជំងឺប្រចាំកាយ សូមមើលផ្នែកខាងខ្នងនៃឯកសារភ្ជាប់ "សេចក្តីជូនដំណឹង" ។
* ចំពោះអ្នកដែលបានឆ្លើយថា "មាន" ជំងឺប្រចាំកាយ សូមពិនិត្យឯកសារភ្ជាប់ហើយបំពេញលេខគ្រឹះស្ថានវេជ្ជសាស្ត្រដែលកំពុងទៅព្យាបាល => (_____)

3 សូមជ្រើសរើសទីតាំងចាក់វ៉ាក់សាំងដែលចង់ទៅ

- ទីតាំងចាក់វ៉ាក់សាំងជាក្រុម(ថ្ងៃសៅរ៍អាទិត្យ)
គ្រឹះស្ថានវេជ្ជសាស្ត្រចាក់វ៉ាក់សាំងដាច់តែឯងនៅក្នុងក្រុង(ថ្ងៃចម្អុត) * កន្លែងខ្លះក៏ចាក់នៅថ្ងៃសៅរ៍ដែរ
មួយណាក៏បាន

*** ដើម្បីអនុវត្តការចាក់វ៉ាក់សាំងបានលឿន រដ្ឋបាលក្រុងនឹងកំណត់ជូនអ្នកនូវទីតាំងចាក់វ៉ាក់សាំងឬគ្រឹះស្ថានវេជ្ជសាស្ត្រ និងពេលវេលា។ សូមជ្រាបនិងសូមចូលរួមសហការ។**

បារកូដនៃប័ណ្ណចាក់វ៉ាក់សាំង

លេខប័ណ្ណចាក់វ៉ាក់សាំង

អ្នកអាចបំពេញតាមវេបសាយ។ លេខប័ណ្ណចាក់វ៉ាក់សាំង សូមបំពេញលេខរបស់សាមីខ្លួនកុំខាន ធ្វើយ៉ាងណាក៏ឱ្យខុស។ បើបំពេញខុស យើងអាចខឹងមិនអាចទទួលបានការចម្លែងរបស់អ្នក។ ករណីបំពេញតាមវេបសាយ មិនចាំបាច់ឆ្លើយតបលិខិតនេះទេ។

QR កូដ

※ នៅក្នុងលិខិតស្ទង់មតិអំពីបំណងចាក់វ៉ាក់សាំង បានកំណត់ថាថ្ងៃផុតកំណត់ផ្តល់ចម្លើយគឺ ថ្ងៃទី 30 ខែ កក្កដា ប៉ុន្តែយើងនៅបន្តទទួលបានចម្លើយតាមលិខិត ហេតុនេះសូមផ្តល់ចម្លើយឱ្យបានឆាប់រហ័ស។