



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ຮູບ  
3 x 4

# ຊີວະປະຫວັດຫຍໍ້

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:..... ອາຍຸ:.....ປີ  
ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ:.....ບ້ານເກີດ:.....ເມືອງ:.....  
ແຂວງ:..... ສັນຊາດ:..... ສາສະໜາ: ..... ຊົນເຜົ່າ: .....  
ບ້ານຢູ່ປັດຈຸບັນ:..... ເມືອງ:..... ແຂວງ:.....  
ສຳມະໂນຄົວເລກທີ:..... ລົງວັນທີ:..... ອອກໃຫ້ທີ່:.....  
ບັດປະຈຳຕົວເລກທີ:..... ລົງວັນທີ:..... ອອກໃຫ້ທີ່:.....  
ລະດັບການສຶກສາສູງສຸດ: ..... ສາຂາວິຊາ: .....  
ບ່ອນຈົບການສຶກສາ: ..... ປະເທດ: .....  
ຫຼັກສູດຈັກປີ: ..... ໄລຍະຮຽນແຕ່ປີໃດຫາປີໃດ: .....  
ບ່ອນປະຈຳການປັດຈຸບັນ:..... ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ:.....  
ເບີໂທຕິດຕໍ່ບ່ອນປະຈຳການ:.....ເບີໂທຕິດຕໍ່ຜູ້ກ່ຽວ:.....

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນມາຂ້າງເທິງນີ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມຈິງທຸກຢ່າງ.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ, .....

ລາຍເຊັນຜູ້ຢັ້ງຢືນ

ລາຍເຊັນຜູ້ກ່ຽວ