

**Specialized Habilitation 90-Day (Quarterly) Report**

ឈ្មោះអ្នកចូលរួមលះបង់សិទ្ធិ		ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា	
ឈ្មោះប្រធានសំណុំរឿង		កាលបរិច្ឆេទផែនការត្រូវបានសរសេរ ឬពិនិត្យឡើងវិញ	
គោលបំណង និងកម្មវត្ថុដោះស្រាយដូចដែលពួកគេលេចឡើងក្នុងគោលការណ៍ 4.20។ មិនលើសពីបីក្នុងមួយផែនការ។			
គោលបំណងទី 1			
គោលបំណងទី 2			
គោលបំណងទី 3			
<b>ប្រសិនបើគោលបំណងព្យាបាលមួយណាមួយដែលបានសម្គាល់ ផែនការនីតិសម្បទាឯកទេសដំបូងត្រូវតែបានពិនិត្យឡើងវិញ។</b>			
យុទ្ធសាស្ត្រព្យាបាលបានប្រើសម្រាប់គោលបំណងខាងលើ			
គោលបំណងទី 1			
គោលបំណងទី 2			
គោលបំណងទី 3			
សង្ខេបវឌ្ឍនភាពឆ្ពោះទៅសម្រេចកម្មវត្ថុ និងលក្ខខណ្ឌដែលអាចវាស់បាន។		ការបញ្ចប់គោលបំណងដោយ ប្រើខ្នាតពី 1 – 10 (10 គោលបំណងត្រូវបានសម្រេច) គោលបំណងទី 1 ៖ គោលបំណងទី 2 ៖ គោលបំណងទី 3 ៖	
ប្រសិនបើវឌ្ឍនភាពមិនត្រូវបានធ្វើ រួមទាំងយុទ្ធសាស្ត្រដែលបានគ្រោងទុក។			
គោលបំណងទី 1			
គោលបំណងទី 2			
គោលបំណងទី 3			
វាយបញ្ជីការណែនាំ ប្រសិនបើបេក្ខជនលះបង់បង្ហាញជាមួយសក្តានុពលវេជ្ជសាស្ត្រមូលដ្ឋាន សុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬតម្រូវការគាំទ្រការអប់រំ ៖			
កាលបរិច្ឆេទ / ពេលវេលានៃសេវាកម្មក្នុងពេល 90 ថ្ងៃចុងក្រោយ ៖			
កាលបរិច្ឆេទ ៖	ចំនួនធាតុ (15 នាទី) ៖		
កាលបរិច្ឆេទ ៖	ចំនួនធាតុ (15 នាទី) ៖		
កាលបរិច្ឆេទ ៖	ចំនួនធាតុ (15 នាទី) ៖		
កាលបរិច្ឆេទ ៖	ចំនួនធាតុ (15 នាទី) ៖		
កាលបរិច្ឆេទ ៖	ចំនួនធាតុ (15 នាទី) ៖		
កាលបរិច្ឆេទ ៖	ចំនួនធាតុ (15 នាទី) ៖		
រួមទាំងការមករួមបន្ថែមនៅទំព័រដោយឡែក និងភ្ជាប់ទៅរបាយការណ៍នេះ។			
ធាតុសរុប (15 នាទីនៃសេវាកម្មបានផ្តល់ក្នុងពេល 90 ថ្ងៃចុងក្រោយ ៖			
<b>ហត្ថលេខា</b>			
ហត្ថលេខាអ្នកផ្តល់សេវា	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាគំណាងស្របច្បាប់	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួមលះបង់សិទ្ធិ	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាប្រធានសំណុំរឿង/ធនធាន DDA	កាលបរិច្ឆេទ