

HEALTHY AGING PRIZE for Asian INNOVATION

ទម្រង់ពាក្យសុំ - ទម្រង់ខ្លី (ជំទី១)

ផុតកំណត់ដាក់ពាក្យស្នើសុំ៖ ៣១ ឧសភា ២០២៤

ឈ្មោះនវានុវត្តន៍

នេះអាចជាឈ្មោះគោលនយោបាយ ផលិតផល កម្មវិធី ឬគំនិតផ្តួចផ្តើម ឬក្នុងករណីខ្លះវាអាចជាឈ្មោះអង្គការ។ សូមដាក់មួយណាដែលសមស្របបំផុត។ ប្រសិនបើអាច សូមបញ្ចូលឈ្មោះនវានុវត្តន៍ភាសារបស់ប្រទេសអ្នក។

ឈ្មោះភាសាអង់គ្លេស

ឈ្មោះភាសាមូលដ្ឋាន (បើខុសគ្នា)

អង្គការកំពុងដាក់ពាក្យ(ច្រើន)

ចង្អុលបង្ហាញអង្គការណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់ក្នុងការបង្កើតនិង/ ឬអនុវត្តនវានុវត្តន៍ដែលគួរតែត្រូវបានចុះបញ្ជីជាអ្នកទទួលបានប្រសិនបើនវានុវត្តន៍ត្រូវបានជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអង្គការច្រើនជាមួយត្រូវបានចុះបញ្ជីសូមប្រាកដថាអង្គការនីមួយៗបំពេញតាមតម្រូវការសិទ្ធិទទួលបានរបស់យើង។

ឈ្មោះភាសាអង់គ្លេស

ឈ្មោះភាសាមូលដ្ឋាន (បើខុសគ្នា)

ប្រភេទអង្គការ (ជ្រើសរើសទាំងអស់ដែលអនុវត្ត)

អង្គការសហគមន៍

អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញ

វិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវ

រដ្ឋាភិបាលក្នុងតំបន់

អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

អាជីវកម្មឯកជន

ភាពជាដៃគូសាធារណៈ និងឯកជន

ភាពជាដៃគូពហុភាគី

ផ្សេងទៀត

ឈ្មោះអ្នកតំណាង (អង់គ្លេស)

ចង្អុលបង្ហាញមនុស្សម្នាក់ជាទំនាក់ទំនងសំខាន់សម្រាប់ពាក្យសុំនេះ

ឈ្មោះភាសាមូលដ្ឋាន (បើខុសគ្នា)

ចំណងជើង

លេខទូរសព្ទ

អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល

អាសយដ្ឋានអង្គការ

សូមបញ្ចូលលេខកូដប្រៃសណីយ៍

ប្រទេស/តំបន់

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

ទំនាក់ទំនងបន្ថែម (អ៊ីមែល)
ចង្អុលបង្ហាញថា គេអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលបន្ថែមណាមួយត្រូវបាន cc'd នៅលើការឆ្លើយតបដែលពាក់ព័ន្ធ

ពាក្យស្នើសុំ

សូមកត់សម្គាល់ក្នុងដំណាក់កាលដំបូងសេចក្តីថ្លែងការណ៍នៃពាក្យសុំនេះនឹងត្រូវបានបកប្រែជាភាសាអង់គ្លេសដោយប្រើ AI និងពិនិត្យដោយគណៈកម្មាធិការជ្រើសរើស។ ចំនួនជាក់លាក់នៃបេក្ខជននឹងត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យដាក់ពាក្យសុំពេញលេញ។ ប្រសិនបើអ្នកបន្តទៅដំណាក់កាលបន្ទាប់អ្នកនឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមទៀតអំពីនវានុវត្តន៍របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបស្តីពីនវានុវត្តន៍ (អតិបរមា 500 ពាក្យ)

សូមពណ៌នាដោយសង្ខេបអំពីនវានុវត្តន៍របស់អ្នកអ្វីដែលធ្វើឱ្យមានភាពច្នៃប្រឌិតនិងរបៀបដែលវាត្រូវបានប្រើដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈមដែលប្រឈមមុខនឹងសង្គមវ័យចំណាស់និងអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សចាស់រស់នៅប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងជីវិតប្រកបដោយអត្ថន័យ។

ហត្ថលេខា (ទាមទារ)

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាតាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំបេក្ខជនបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបានទាំងអស់ហើយព័ត៌មានដែលមាននៅទីនេះគឺពិតពេញលេញនិងត្រឹមត្រូវ។ ខ្ញុំយល់ថាប្រសិនបើព័ត៌មានណាមួយត្រូវបានគេរកឃើញថាមិនពិតនៅពេលក្រោយ ពាក្យសុំនេះនឹងត្រូវដកចេញពីការពិចារណាបន្ថែមទៀត។

រាយឈ្មោះ:	
-----------	--

សូមត្រឡប់ទម្រង់នេះតាមរយៈអ៊ីមែលទៅ hapi@icie.org មិនលើសពីថ្ងៃទី 31 ខែឧសភា ឆ្នាំ 2024
អ៊ីមែលនឹងត្រូវបានផ្ញើដោយលេខាធិការដ្ឋានក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃធ្វើការ ដើម្បីទទួលស្គាល់ការទទួលពាក្យស្នើសុំ។
ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានអ៊ីមែលនោះទេ សូមទាក់ទងលេខាធិការដ្ឋាន។