

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំខ្លី - ទម្រង់ខ្លី (ជុំទី១)

ថ្ងៃផុតកំណត់ដាក់ពាក្យស្នើសុំ: ១៥ ឧសភា ២០២៦

ឈ្មោះនវនុវត្តន៍

នេះអាចជាឈ្មោះគោលនយោបាយ ផលិតផល កម្មវិធី ឬគំនិតផ្តួចផ្តើម ឬក្នុងករណីខ្លះអាចជាឈ្មោះអង្គភាព។ សូមដាក់មួយណាដែលសមស្របបំផុត។ ប្រសិនបើអាច សូមបញ្ចូលឈ្មោះនវនុវត្តន៍ជាភាសារបស់ប្រទេសអ្នក។
ឈ្មោះភាសាអង់គ្លេស
ឈ្មោះជាភាសាក្នុងស្រុក (បើខុសគ្នា)

អង្គភាព(ច្រើន)

ចង្អុលបង្ហាញអង្គភាពណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់ក្នុងការបង្កើតនិង/ឬអនុវត្តនវនុវត្តន៍ដែលគួរតែត្រូវបានចុះបញ្ជីជាអ្នកទទួលបានរង្វាន់ ប្រសិនបើនវនុវត្តន៍ត្រូវបានជ្រើសរើស។
ប្រសិនបើមានអង្គភាពច្រើនជាងមួយត្រូវបានចុះបញ្ជីសូមប្រាកដថាអង្គភាពនីមួយៗបំពេញតាមតម្រូវការលក្ខខណ្ឌរស់ឃើង។
ឈ្មោះភាសាអង់គ្លេស
ឈ្មោះជាភាសាក្នុងស្រុក (បើខុសគ្នា)

ប្រភេទអង្គភាព (ជ្រើសរើសទាំងអស់ដែលអនុវត្ត)

អង្គការសហគមន៍

អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញ

រដ្ឋាភិបាលក្នុងស្រុក

ភាពជាដៃគូពហុភាគី

អង្គភាពផ្តល់សេវាសុខុមាលភាពប

អាជីវកម្មឯកជន

ស្ថាប័នអប់រំ និងស្ថាប័នស្រាវជ្រាវ

ប៉ៃវ៉េន្ទសាស្ត្រ

ផ្សេងទៀត

ឈ្មោះអនកតំណ ង(អង់គ្លេស)

ចង្អុលបង្ហាញមនុស្សម្នាក់ជាទំនាក់ទំនងសំខាន់សម្រាប់ពាក្យសុំនេះ

ឈ្មោះភាសាក្នុងស្រុក (បើខុសគ្នា)

មុខតំណែង

(ឧ. ន យករបតិបត្តិ, សាស្ត្រាចារ្យ, អគ្គនាយក ឆេម)

ងារ

លេខទូរសព្ទ

អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល

អាសយដ្ឋានអង្គភាព

សូមបញ្ចូលលេខកូដប្រៃសណីយ៍

វេបទស/តំបន់

ទំនាក់ទំនងបន្ថែម (អ៊ីម៉ែល)

ចង្អុលបង្ហាញថាតើអាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែលបន្ថែមណាមួយគួរតែត្រូវបាន cc'd នៅលើការឆ្លើយតបដែលពាក់ព័ន្ធ

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

ពាក្យស្នើសុំ

សូមកត់សម្គាល់ក្នុងដំណាក់កាលដំបូងក្បួននេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគណៈកម្មាធិការជ្រើសរើស។
ចំនួនជាក់លាក់នៃបេក្ខជននឹងត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យដាក់ពាក្យស្នើសុំពេញលេញ។ ប្រសិនបើអ្នកបន្តទៅដំណាក់កាលបន្ទាប់
អ្នកនឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមទៀតអំពីនវានុវត្តន៍របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបក្នុងមួយប្រយោគ (អតិបរមា ៥០ ពាក្យ)

សូមផ្តល់នូវការសង្ខេបខ្លីក្នុងមួយប្រយោគអំពីនវានុវត្តន៍របស់អ្នក។

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃនវានុវត្តន៍ (អតិបរមា 500 ពាក្យ)

សូមសង្ខេបខ្លីៗអំពីទិដ្ឋភាពទូទៅនៃនវានុវត្តន៍ថ្មីរបស់អ្នក។ ទិដ្ឋភាពទូទៅរបស់អ្នកគួរតែមានដូចខាងក្រោម៖ 1)
ពណ៌នាអំពីនវានុវត្តន៍របស់អ្នក និងគោលបំណង 2) ពន្យល់អំពីអ្វីដែលធ្វើឱ្យគម្រោងរបស់អ្នកប្រកបដោយនវានុវត្តន៍ និង 3)
សេចក្តីលម្អិតនៃផលប៉ះពាល់ដែលបានបង្ហាញដោយនវានុវត្តន៍របស់អ្នក។

*URL ជជេជម្រុះ

ប្រសិនបើអាចប្រើបាន សូមផ្តល់តំណភ្ជាប់ទៅកាន់វេបសាយ/គេហទំព័រ
ឬវីដេអូដែលពិពណ៌នាអំពីគម្រោង/នវានុវត្តន៍របស់អ្នក។ (អតិបរមា 1-2 តំណភ្ជាប់)

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

ហត្ថលេខា (ទាមទារ):

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា តាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ បេក្ខជនបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យគ្រប់លក្ខណៈសម្បត្តិទាំងអស់ ហើយព័ត៌មានដែលមាននៅទីនេះគឺពិត ពេញលេញ និងត្រឹមត្រូវ។
ខ្ញុំយល់ថាប្រសិនបើព័ត៌មានណាមួយត្រូវបានគេរកឃើញថាមិនពិតនៅពេលក្រោយ ពាក្យសុំនេះនឹងត្រូវបានដកចេញពីការពិនិត្យសម្រេចបន្តទៀត។

បំពេញឈ្មោះ:

Click or tap here to enter text.

សូមត្រឡប់ទម្រង់នេះជាមួយនឹងឯកសារភ្ជាប់ផ្សេងៗ តាមរយៈអ៊ីមែលទៅ hapi@jcie.org មិនលើសពីថ្ងៃទី 15 ខែឧសភា ឆ្នាំ 2026

អ៊ីមែលនឹងត្រូវបានផ្ញើដោយលេខាធិការដ្ឋាន នគរុ រយៈពេល 3 ថ្ងៃដើម្បីជ្រើសរើស ដើម្បីបិទទូលស្តារ លំការទទួលពាក្យយេសន៍ សុំ។ របស់នេះបើអនុម័តទទួលបានអ៊ីមែលនោះទេ សូមទា ក់ទងេលខាធិការដ្ឋាន ន។