

នាមត្រកូល៖ \_\_\_\_\_ ឈ្មោះយុវជន \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់យុវជន \_\_\_\_\_  
 (ឈ្មោះរបស់ FRC)

អគ្គសញ្ញាណបណ្ណត្រួតសារ \_\_\_\_\_  
 អគ្គសញ្ញាបណ្ណសមាជិកគ្រួសារ \_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទដំបូងនៃផែនការនេះ៖	បានទទួលនៅថ្ងៃទី៖	បានទទួលនៅថ្ងៃទី៖	បានទទួលនៅថ្ងៃទី៖	បានទទួលនៅថ្ងៃទី៖	បានទទួលនៅថ្ងៃទី៖
បំពេញដោយ៖	ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដោយ៖	ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដោយ៖	ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដោយ៖	ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដោយ៖	ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដោយ៖

<b>លេខ</b>	ចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការរបស់គ្រួសារ (សូមរៀបរាប់អំពីភាពល្អប្រសើរជាក់លាក់ ប្រសិនបើតម្រូវការត្រូវបានដោះស្រាយ)						
<b>ចក្ខុវិស័យ</b>							
<b>គោលដៅ</b>	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)		<b>អ្នកទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>វឌ្ឍនភាព</b>			
1				<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់			
<b>វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលគោលដៅ</b>			<b>ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់គោលដៅនេះ</b>				
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់						
<b>គោលដៅ</b>	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)		<b>អ្នកទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>វឌ្ឍនភាព</b>			
2				<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់			
<b>វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលគោលដៅ</b>			<b>ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់គោលដៅនេះ</b>				
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់						
<b>គោលដៅ</b>	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)		<b>អ្នកទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>វឌ្ឍនភាព</b>			
3				<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់			
<b>វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលគោលដៅ</b>			<b>ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់គោលដៅនេះ</b>				
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់						
<b>គោលដៅ</b>	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)		<b>អ្នកទទួលខុសត្រូវ</b>	<b>វឌ្ឍនភាព</b>			
4				<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់			
<b>វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលគោលដៅ</b>			<b>ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់គោលដៅនេះ</b>				
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់						

ផែនការនឹងត្រូវពិនិត្យបន្ទាប់នៅ៖ \_\_\_\_\_ (ផែនការត្រូវត្រងគ្រួសារទាំងអស់គ្នាពិនិត្យមើលម្តងនៅរៀងរាល់ស \_\_\_\_\_ ប្រាំ)

(កាលបរិច្ឆេទ)

នាមត្រកូល៖ \_\_\_\_\_ ឈ្មោះយុវជន \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់យុវជន \_\_\_\_\_  
 (ឈ្មោះរបស់ FRC)

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណគ្រួសារ \_\_\_\_\_  
 អត្តសញ្ញាណសមាជិកគ្រួសារ \_\_\_\_\_

លេខ	ចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការរបស់គ្រួសារ (សូមរៀបរាប់អំពីភាពល្អប្រសើរជាក់លាក់ ប្រសិនបើតម្រូវការត្រូវបានដោះស្រាយ)		
ចក្ខុវិស័យ			
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកកសម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
1			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកកសម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
2			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកកសម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
3			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកកសម្គាល់អំពី ការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
4			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		

នាមត្រកូល៖ \_\_\_\_\_ ឈ្មោះយុវជន \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់យុវជន \_\_\_\_\_  
 (ឈ្មោះរបស់ FRC)

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណគ្រួសារ \_\_\_\_\_  
 អត្តសញ្ញាណសមាជិកគ្រួសារ \_\_\_\_\_

លេខ	ចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការរបស់គ្រួសារ (សូមរៀបរាប់អំពីភាពពិបាកប្រសិនបើគ្រួសារត្រូវបានដោះស្រាយ)		
ចក្ខុវិស័យ			
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថាគេសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
1			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថាគេសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
2			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថាគេសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
3			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលដៅ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកក់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថាគេសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
4			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលដៅ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលដៅនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		

នាមត្រកូល៖ \_\_\_\_\_ ឈ្មោះយុវជន \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់យុវជន \_\_\_\_\_  
 (ឈ្មោះរបស់ FRC)

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណគ្រួសារ \_\_\_\_\_  
 អត្តសញ្ញាណសមាជិកគ្រួសារ \_\_\_\_\_

លេខ	ចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការរបស់គ្រួសារ (សូមរៀបរាប់អំពីភាពពន្យារពេលសំខាន់ៗក្នុងគ្រួសារ ឬប្រសិនបើតម្រូវការត្រូវបានដោះស្រាយ)		
ចក្ខុវិស័យ			
កាលបរិច្ឆេទ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកត់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
1			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលបរិច្ឆេទ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលបរិច្ឆេទនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលបរិច្ឆេទ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកត់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
2			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលបរិច្ឆេទ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលបរិច្ឆេទនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលបរិច្ឆេទ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកត់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
3			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលបរិច្ឆេទ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលបរិច្ឆេទនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		
កាលបរិច្ឆេទ	តើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីជួយគ្រួសារឱ្យសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ/តម្រូវការ? (ប្រសិនបើបង្ហាញអំពីសេវាណាមួយ សូមកត់សម្គាល់អំពីការសង្ឃឹមថា តើសេវាកម្មនឹងជួយយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះ)	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	វឌ្ឍនភាព
4			<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់
វឌ្ឍនភាព/ការពិនិត្យមើលកាលបរិច្ឆេទ		ការសម្រេចបាន/វឌ្ឍនភាព/ឧបសគ្គសម្រាប់កាលបរិច្ឆេទនេះ	
កាលបរិច្ឆេទ	<input type="checkbox"/> សកម្ម <input type="checkbox"/> បានពន្យារពេល <input type="checkbox"/> បានបញ្ចប់		