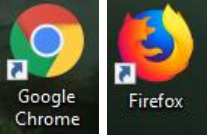
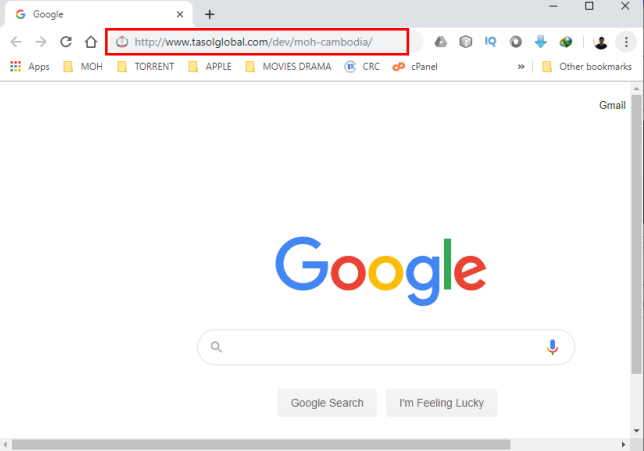
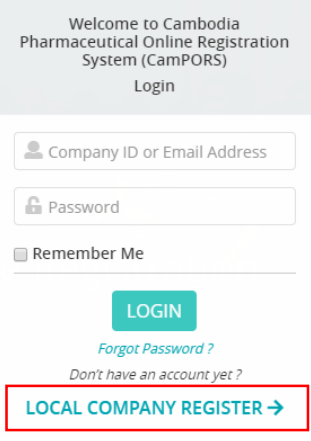
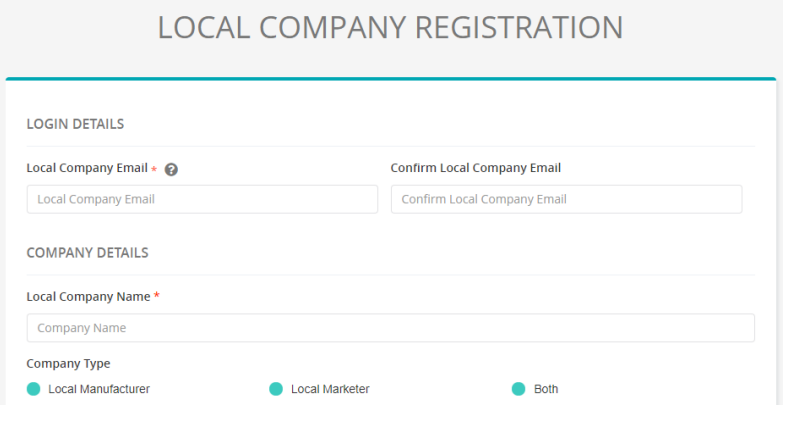


របៀបចុះឈ្មោះក្រុមហ៊ុនថ្មីនៅលើប្រព័ន្ធ CamPORS

សេចក្តីការណែនាំ	រូបភាពបង្ហាញ
<ul style="list-style-type: none"> សូមបើកកម្មវិធីអ៊ីនធឺណែតណាមួយដែលមាននៅលើកុំព្យូទ័រលោកអ្នក <p>ឧទាហរណ៍៖ កម្មវិធី Chrome ឬ Firefox</p>	
<ul style="list-style-type: none"> សូមបញ្ចូលព័ត៌មាន http://www.tasolglobal.com/dev/moh-cambodia/ ទៅក្នុងប្រអប់អាសយដ្ឋាននៅក្នុងផ្ទាំងកម្មវិធីអ៊ីនធឺណែត រួចចុច Enter នៅលើ Keyboard <p>បញ្ជាក់៖ អាសយដ្ឋាន៖ http://www.tasolglobal.com/dev/moh-cambodia/ សម្រាប់ប្រើប្រាស់សាកល្បងពេលរៀនតែប៉ុណ្ណោះ។ ចំពោះអាសយដ្ឋានផ្លូវការគឺ៖ http://ddf.moh.gov.kh/។</p>	
<ul style="list-style-type: none"> នៅលើផ្ទាំង Login សូមចុចលើ LOCAL COMPANY REGISTER 	
<ul style="list-style-type: none"> បន្ទាប់មកលោកអ្នកនឹងឃើញពាក្យសម្រាប់ចុះឈ្មោះក្រុមហ៊ុនថ្មី សូមព័ត៌មានក្រុមហ៊ុនទៅតាមប្រអប់នីមួយៗ <p>បញ្ជាក់៖ ត្រង់ប្រអប់ Local Company Email សូមបំពេញអ៊ីម៉ែលរបស់ក្រុមហ៊ុន នឹងសូមកុំបញ្ចូលព័ត៌មានអ៊ីម៉ែលផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកតំណាងក្រុមហ៊ុន ពីព្រោះប្រព័ន្ធមិនអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានក្រោយពេលអ្នកតំណាងចាស់បានផ្លាស់ប្តូរនោះទេ។</p>	

- សូមបញ្ជូល លេខចុះបញ្ជីក្រុមហ៊ុន របស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងថ្ងៃខែផុតសុពលភាព ទៅក្នុងប្រអប់ Ministry of Health License Number និង Expiry Date ។
- សូមស្កេន (Soft Copy Scan) ឯកសារចុះបញ្ជីក្រុមហ៊ុន ជាឯកសាររូបភាព ឬ PDF រួច Upload ចូលត្រង់ប្រអប់ Ministry of Health License/Registration ។
- សូមព័ត៌មានទំនាក់ទំនងលំអិតរបស់ក្រុមហ៊ុន

Ministry of Health License Number *	Ministry of Health License Expiry Date *
<input type="text" value="Ministry of Health License Number"/>	<input type="text" value="Ministry of Health License Expiry Date"/>
Ministry of Health License / Registration * (Attach Company Registration Copy)	
<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen	
COMPANY CONTACT DETAILS	
Phone Number *	Desk Phone Number (Optional)
<input type="text" value="Company Phone Number"/>	<input type="text" value="Desk Phone Number"/>
Local Company Address*	
<input type="text" value="Street"/>	<input type="text" value="City/Village"/>
<input type="text" value="District"/>	<input type="text" value="Postal Code"/>
<input type="text" value="Select State/Province"/>	<input type="text" value="Cambodia"/>

- ឯកសារចុះបញ្ជីក្រុមហ៊ុនគំរូ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល



- សូមបញ្ជូលព័ត៌មានរបស់អ្នកតំណាងដែលក្រុមហ៊ុនបានចាត់តាំង ឬប្រគល់សិទ្ធិ។
 - សូមស្កេន (Soft Copy Scan) លិខិតឆ្លងដែន ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែររបស់អ្នកតំណាងជា **ឯកសាររូបភាព** ឬ **PDF** រួច **Upload** ចូលត្រង់ប្រអប់ **Govt. Approved ID Proof**។
 - សូមស្កេន (Soft Copy Scan) លិខិតចាត់តាំង ឬលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិរបស់ក្រុមហ៊ុន សម្រាប់អ្នកតំណាងជា **ឯកសាររូបភាព** ឬ **PDF** រួច **Upload** ចូលត្រង់ប្រអប់ **Authorization Letter**។
 - បន្ទាប់មក សូមពិនិត្យព័ត៌មាន ដែលបានបំពេញសារឡើងវិញ
 - រួចជីកត្រង់ប្រអប់ **Agree Terms & Conditions**
 - ហើយចុចលើ **Submit** ដើម្បីបញ្ជូនពាក្យសុំចុះឈ្មោះក្រុមហ៊ុនថ្មី មកនាយកដ្ឋានឱសថ
- បញ្ជាក់៖** ប្រព័ន្ធនឹងធ្វើព័ត៌មានស្តីអំពីថ្ងៃណាត់ជួប និងឈ្មោះឯកសារច្បាប់ដើមមួយចំនួន តាមរយៈអ៊ីម៉ែលដែលក្រុមហ៊ុនបានបំពេញខាងលើ។ ដូច្នោះ សូមពិនិត្យព័ត៌មានអ៊ីម៉ែលរបស់ក្រុមហ៊ុនម្តងទៀត មុននឹងធ្វើការ **Submit** ។

OFFICIAL REPRESENTATIVE / CONTACT PERSON DETAILS

Contact Person Name * Phone Number *

Alternate Phone Number (Optional) Govt. Approved ID Proof * No file chosen
(Upload National ID card or Foreign Passport)

Authorization Letter (Scanned copy) * No file chosen


Contact Person Address *
Street City/Village
Contact Person Address * Postal Code
Select State/Province

Contact Person Detail
 I am the owner I am an employee

Agree Terms & Conditions of the usage of Online System

- ឯកសារលិខិតចាត់តាំង ឬលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិរបស់ក្រុមហ៊ុនសម្រាប់អ្នកតំណាងគំរូ។

Scanned



ក្រុមហ៊ុន អែ គិន ហ្វារម៉ា (ខេមបូឌា) ឯ.ក
 ផ្ទះលេខ០៧៩០៤១ ផ្លូវ៣៧០៣ សង្កាត់ភ្នំពេញថ្មី
 ខណ្ឌសែនសុទ្ធ រាជធានីភ្នំពេញ
 Mobile: 855 77 73 82 86
 លេខ: 005-Aiken.RA-08.2019

ក្រុមហ៊ុន អែ គិន ហ្វារម៉ា (ខេមបូឌា) ឯ.ក
 ខេត្តសៀមរាប ភ្នំពេញ

ថ្ងៃទី ១២ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០១៩
 រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១២ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១៩

ក្រុមហ៊ុន អែ គិន ហ្វារម៉ា (ខេមបូឌា) ឯ.ក
សូមគោរពជូន


ជូនលោកប្រធាននាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង

កម្មវត្ថុ: សំណើសុំការអនុញ្ញាត និងផ្តល់សិទ្ធិអោយបុគ្គលិកក្នុងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធអនុញ្ញ CamPORS ដើម្បីចុះបញ្ជីការឱសថតាមប្រព័ន្ធអនុញ្ញ និងការងារពាក់ព័ន្ធដទៃទៀតចំនួន០១ ឆ្នាំ។

យោង: យោងតាមកម្មវត្ថុខាងលើ សូមលោកប្រធាននាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង មេត្តាអនុញ្ញាតឱ្យក្រុមហ៊ុនយើង ខ្ញុំបានបញ្ជូនបុគ្គលិកម្នាក់ទទួលខុសត្រូវប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធអនុញ្ញតាមការចុះបញ្ជីតាមប្រព័ន្ធអនុញ្ញចំពោះឱសថសម័យ ឱសថបំប៉នសុខភាព ឱសថបុរាណ ឧបករណ៍ពេទ្យ ប្រតិករ និងចុះបញ្ជីគ្រឹះស្ថានលើឱសថ នៅនាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាងនៃក្រសួងសុខាភិបាលដូចមានឈ្មោះចូរខាងក្រោមនេះ៖

1) Name	: PRAK KUNTHEARA
Position	: REGULATORY AFFAIRS MANAGER
Passport #	: N00108109
Email	: kuntheara.p@aikenpharma.com
Telephone#	: 077 73 82 86
Address	: No. street 99, Sangkat Russey Keo, Khan Russey Keo, Phnom Penh Cambodia.

សូមមេត្តាលោកប្រធានទទួលនូវសេចក្តីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីយើងខ្ញុំ។




លោកប្រធាន
Mr. KENTARO IMAMOTO
 ២០/១២/១៩

- សូមពិនិត្យមើល **អ៊ីម៉ែលរបស់ក្រុមហ៊ុន** ដែលប្រព័ន្ធបានផ្ញើព័ត៌មានត្រលប់ស្តីអំពីថ្ងៃណាត់ជួប និងដាក់ឯកសារ។

បញ្ជាក់៖ ឯកសារសារដែលត្រូវយកមកមានដូចជា៖

- ឯកសារចុះបញ្ជីក្រុមហ៊ុនរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ច្បាប់ដើមសម្រាប់បង្ហាញ និងច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់សម្រាប់ប្រគល់ជូនមន្ត្រីនាយកដ្ឋានឱសថ។
- លិខិតចាត់តាំង ឬលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិរបស់ក្រុមហ៊ុនសម្រាប់អ្នកតំណាងច្បាប់ដើម សម្រាប់ប្រគល់ជូនមន្ត្រីនាយកដ្ឋានឱសថ
- លិខិតឆ្លងដែន ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែររបស់អ្នកតំណាងច្បាប់ដើមសម្រាប់បង្ហាញ និងច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់ សម្រាប់ប្រគល់ជូនមន្ត្រីនាយកដ្ឋានឱសថ។

- សូមមក **នាយកដ្ឋានឱសថ** ផ្ទាល់ តាមថ្ងៃណាត់ជួប និងឯកសារដែលតម្រូវឲ្យយកមកជាមួយ។
- បន្ទាប់មកក្រុមការងារបច្ចេកទេសរបស់នាយកដ្ឋានឱសថនឹងធ្វើការពិនិត្យ **ពាក្យចុះឈ្មោះក្រុមហ៊ុនថ្មី** និង **ឯកសារ** ដែលបានស្នើមក។



Ministry of Health

Dear Nhim Sothearith,

Thank you for applying for CamPORS. We have received your application.

You are requested to visit Department of Drug & Food, Ministry of Health, Phnom Penh on **12-10-2019**. You have two options to approve your CamPORS registration

Option 1: Show Original

1. Original License obtained from Ministry Of Health, Cambodia & one Notarized Copy of the same
2. Authorization Letter of person nominated to access the CamPORS with Name, National ID Number OR Passport Number, Email ID, Phone Number and Full Address.
3. Original Passport / National ID & one Notarized Copy.

Option 2: Submit Notarized Copy

1. Notarized Copy of Ministry of Health License obtained from Ministry Of Health, Cambodia.
2. Authorization Letter of person nominated to access the CamPORS with Name, National ID Number OR Passport Number, Email ID, Phone Number and Full Address.
3. Notarized Copy Passport / National ID who is nominated in Authorization Letter.

You will be able to login once we verify your documents.

Regards,
Cambodia Pharmaceutical Online Registration System (CamPORS)

© 2019 Cambodia Pharmaceutical Online Registration System (CamPORS) All rights reserved.

- ប្រសិនបើ **ពាក្យចុះឈ្មោះ** និង **ឯកសារ** ត្រឹមត្រូវ ក្រុមការងារបច្ចេកទេសរបស់នាយកដ្ឋានឱសថ និងធ្វើ **លេខសម្ងាត់** ទៅកាន់អ៊ីម៉ែលរបស់ក្រុមហ៊ុនវិញ តាមរយៈប្រព័ន្ធ CamPORS។



Ministry of Health

Dear Nhim Sothearith,

Your Cambodia company registration application for login has been accepted. You can now login with Cambodia Company Email/Cambodia Company ID and Password entered during registration.

User Name : nhim_sothearith@yahoo.com
Password : gGvteU

Visit Website

Regards,
Cambodia Pharmaceutical Online Registration System (CamPORS)

If you're having trouble clicking the "Visit Website" button, copy and paste the URL below into your web browser: <http://www.tasolglobal.com/dev/moh-cambodia>