

SIGHT FOR ALL



ໃບຟອມເພື່ອຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນ

ຄວາມປອດໄພຂອງພະນັກງານຂອງ Sight For All, ຄະນະແຜນ Visionaries, ຜູ້ຮ່ວມໂຄງການ, ຄູ່ຮ່ວມໂຄງການ, ຄູ່ຮ່ວມແລະຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງໃນລະຍະໂຄງການແມ່ນຖືວ່າມີຄວາມສໍາຄັນສູງສຸດແລະພວກເຮົາພິຈາລະນາການກ່າວຫາໃດໆທີ່ກ່ຽວກັບການປະຕິບັດໃນທາງພິດຢ່າງເຂັ້ມງວດ. ນອກນີ້ ພວກເຮົາກໍ່ມຸ່ງໝັ້ນເພື່ອໃຫ້ມີການປັບປຸງຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງແລະພວກເຮົາໃຫ້ຄວາມສໍາຄັນຕໍ່ການຕີຊົມແລະຄໍາສະເໜີແນະ.

ກະລຸນາຕື່ມທຸກບ່ອນຂ້າງລຸ່ມນີ້ແລະອີເມລການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານໄປທີ່ jhatswell@sightforall.org

ຄວາມເປັນຫວ່ງຂອງທ່ານຈະຖືກພິຈາລະນາໂດຍໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້ແລະທ່ານຈະຖືກຕິດຕໍ່ມາຫາເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ເຖິງຜົນການສອບສວນຂອງພວກເຮົາ.

ການຮ້ອງຮຽນທຸກຢ່າງຖືກເກັບເປັນຄວາມລັບ.

ເຖິງແມ່ນວ່າການລາຍງານແບບບໍ່ອອກຊື່ຈະຖືກຮັບ, ພວກເຮົາຂໍເອົາຂໍ້ມູນ ເພື່ອການຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ ທັງນີ້ກໍ່ເພື່ອວ່າເຮົາອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານຖ້າວ່າເຮົາຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມເພື່ອການພິຈາລະນາຄວາມເປັນຫວ່ງຂອງທ່ານໃຫ້ໄດ້ໂດຍໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້. ນອກນີ້, ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນສໍາລັບຕິດຕໍ່, ເຮົາກໍ່ຈະບໍ່ສາມາດແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການກະທໍາຂອງພວກເຮົາ.

ກ່ຽວກັບເຫດການ

ກະລຸນາບັນທຶກລົງຕາມຄວາມເໝາະສົມ. ເອກະສານນີ້ແມ່ນລາຍງານກ່ຽວກັບເລື່ອງ:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ຄວາມປະພຶດພິດໃນການປົກປ້ອງ
ເດັກ | <input type="checkbox"/> ຄວາມປະພຶດພິດທາງເພດ | <input type="checkbox"/> ການກ່າວຫາດ້ານສໍ້ໂກງ |
| <input type="checkbox"/> ຄວາມປະພຶດພິດດ້ານການຄຸກ
ຄາມ | <input type="checkbox"/> ການນໍາໃຊ້ທຶນຂອງບໍລິສັດໃນ
ທາງພິດ | <input type="checkbox"/> ການຮ້ອງທຸກທົ່ວໄປ |
| <input type="checkbox"/> ຢ່າງອື່ນ | | |

ວັນທີ ທີ່ເກີດເຫດ (ຖ້າຮູ້) : _____ ເວລາທີ່ເກີດເຫດ: _____

ສະຖານທີ່ເກີດເຫດ:

ບັນລະຍາຍເຫດການ/ບັນຫາ (ກະລຸນາບັນລະຍາຍຂັ້ນຕອນຂອງເຫດການ):

ບັນຫານີ້ຍັງເກີດຂຶ້ນຢູ່ບໍ?

ແມ່ນ

ບໍ່ແມ່ນ

ບໍ່ຮູ້

ລາຍລະອຽດຂອງທ່ານ

ທຸກລາຍລະອຽດແມ່ນຖືກເກັບເປັນຄວາມລັບ. ທ່ານສາມາດຂ້າມຂັ້ນຕອນນີ້ໄປໄດ້ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະບໍ່ອອກຊື່.

ຊື່ຂອງຜູ້ຂຽນລາຍງານ: _____ ວັນທີ: _____

ເລກໂທລະສັບຕິດຕໍ່ຍາມກາງເວັນ (ລວມເຖິງ ລະຫັດເຂດ): _____

ເລກໂທລະສັບຍາມກາງຄືນ / ເລກໂທມືຖື: _____

ທີ່ຢູ່ທາງອີເມລ: _____

ທີ່ຢູ່ເຜື້ອສິ່ງເອກະສານ (ຖະໜົນ):

(ເມືອງ): _____ ວັນທີ: _____

ກະລຸນາພົວພັນກັບຂ້າພະເຈົ້າໂດຍທາງ:

<input type="checkbox"/> ໂທລະສັບ	<input type="checkbox"/> ມືຖື	<input type="checkbox"/> ອີເມລ	<input type="checkbox"/> ເມລ
----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------------

ທ່ານມີຄຳເຫັນຫຍັງເພີ່ມເຕີມບໍ?

ພາຍໃນຫ້ອງການໃຊ້ເທົ່ານັ້ນ:

ກໍລະນີ ID:

ຜູ້ທຳການສອບສວນ:

ຜົນການສອບສວນ:
