

SIGHT FOR ALL



පැමිණිලි යොමු කිරීමේ ආකෘති පත්‍රය

Sight For All කාර්ය මණ්ඩලය, දෘෂ්ටිකයන්, සහකරුවන්, වියාපෘති සහභාගිකයන්, හවුල්කරුවන් සහ වියාපෘති මගින් ජර්නිකාර ලබන රෝගීන් සඳහා ආරක්ෂාව අනියමයින් වැදගත් වන අතර විෂමාවාර පිළිබඳ ඕනෑම වෝදනාවක් අපි බැරෑරුම් ලෙස සලකමු. අපි අඛණ්ඩ අභිවෘද්ධිය පිණිස කැප වී කටයුතු කරන අතර ජර්නිපෝෂණ සහ නිර්දේශ අගය කරමු.

කරුණාකර පහත සියලුම ක්ෂේත්‍ර සම්පූර්ණ කර ඔබගේ පැමිණිල්ල jhatswell@sightforall.org ට ඊමේල් කරන්න.

ඔබගේ ගැටළු හැකි තාක් ඉක්මනින් විසඳනු ලබන අතර අපගේ විමර්ශනයේ ජර්නිපල සමඟ ඔබට සම්බන්ධ කර ගනු ඇත.

සියලුම පැමිණිලි රහසිගතය.

නිර්නාමික වාර්තා පිළිගනු ලැබුවද, අපි ඔබගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු ඉල්ලා සිටීමු, එවිට හැකි ඉක්මනින් ඔබගේ ගැටළු නිසි ලෙස විසඳීමට අමතර තොරතුරු අවශ්‍ය නම් අපට ඔබට සම්බන්ධ කර ගත හැක. එසේම, ඔබ ඔබේ සම්බන්ධතා තොරතුරු අප වෙත ලබා නොදෙන්නේ නම්, අපගේ කාර්යාලාර්ථ පිළිබඳව ඔබට දැනුම් දීමට අපට නොහැකි වනු ඇත.

සිද්ධිය සම්බන්ධව

කරුණාකර සුදුසු පරිදි වාර්තා කරන්න. මෙම ලේඛනය වාර්තා කරන්නේ:

ළමා ආරක්ෂණ විෂමාවාරයකි

ලිංගික විෂමාවාරයකි

වංචා වෝදනාවකි

හිරිහැර කිරීමේ විෂමාවාරයකි

ආයතනික අරමුදල් අනිසි ලෙස භාවිතා කිරීමකි

සාමාන්‍ය පැමිණිල්ලකි

වෙනත්

සිද්ධිය වූ දිනය (දන්නේ නම්) : _____ සිද්ධිය වූ වේලාව:

සිද්ධිය වූ ස්ථානය

සිද්ධිය/ගැටලුව පිළිබඳ විස්තරය (කරුණාකර සිදුවීම් අනුපිළිවෙල විස්තර කරන්න):

පිරිසිදු කවුදුරටත්

ඔව්

නැත

නොදනී

පවතිනවාද?

ඔබේ විස්තර

සියලුම විස්තර රහස්‍යව තබා ගැනේ. ඔබ නිර්නාමික වීමට තෝරා ගතහොත් මෙම පියවර මගහැරිය හැකිය.

මෙම වාර්තාව සම්පූර්ණ කරන පුද්ගලයාගේ නම: _____ දිනය: _____

දිවා දුරකථන අංකය (ප්‍රාදේශීය අංකයද ඇතුළත්ව): _____

සවස දුරකථන අංකය/ජංගම දුරකථන අංකය: _____

ඊමේල් ලිපිනය: _____

තැපැල් ලිපිනය (විදිය): _____

(නගරය): දිනය:

කරුණාකර පහත ආකාරයෙන් මාව අමතන්න:

<input type="checkbox"/> දුරකථනය	<input type="checkbox"/> ජංගම දුරකථනය	<input type="checkbox"/> ඊමේල්	<input type="checkbox"/> තැපෑල
----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

ඔබට තවත් යම් අදහස් තිබේද?

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි:

පැමිණිලි අංකය:

විමර්ශන නිලධාරියා:

ප්‍රතිපලය:
