

တိုင်ချက်

ဖွင့်ခြင်း

အလုပ်အကိုင် ဝန်ဆောင်မှုနှင့် အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာဥပဒေ တိုင်ကြားချက် စနစ်

သင့်တွင် အောက်ပါတို့နှင့်ပတ်သက်ပြီး တိုင်ကြားစရာရှိပါက-

- ဤရုံးရှိ အလုပ်အကိုင် ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ်
- အလုပ်ရှင်
 - အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာဥပဒေမှန်သမျှ သို့မဟုတ်
 - အလုပ်အကိုင်ဝန်ဆောင်မှု ပရိုဂရမ်က သင့်ကို ရည်ညွှန်းထားသည့် အလုပ်ရှင်။

မန်နေဂျာ သို့မဟုတ် အောက်ပါ တိုင်ကြားချက်စနစ် ကိုယ်စားလှယ်ကို ဆက်သွယ်ပါ-

တိုင်ကြားချက်စနစ် ကိုယ်စားလှယ်ထံ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ-

ပုံ သို့- အမည် ပထမစာလုံးနှင့် အမည် နောက်ဆုံးစာလုံး: _____
 ☎ တယ်လီဖုန်း- (XXX) XXX-XXXX _____ လိုင်းခွဲ XX _____
 ✉ အီးမေးလ် လိပ်စာ- _____
 🏠 စာပို့လိပ်စာ- _____

ဥပမာများ-

- ✓ လုပ်အားခများ
- ✓ အလုပ်ရှင်က စီစဉ်ပေးထားသည့် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး သို့မဟုတ် အိမ်ရာ
- ✓ ကလေးလုပ်သား
- ✓ ပိုးသတ်ဆေးများ
- ✓ ကျန်းမာရေး/ဘေးကင်းရေး
- ✓ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း
- ✓ လူကုန်ကူးမှု
- ✓ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ထိပါးနှောင့်ယှက်မှု/ အကျပ်ကိုင်မှု/ကိုယ်ထိလက်ရောက် ကျူးလွန်မှု
- ✓ အခြား
- ✓ အလုပ်ချိန်များ
- ✓ လုပ်ငန်းခွင် ပြစ်မှုများ
- ✓ မှားယွင်းစွာ အလုပ်မှရပ်စဲခြင်း
- ✓ စာချုပ်အား လိုက်နာမှု

*မည်သည့် လူပုဂ္ဂိုလ်၊ အလုပ်ရှင်၊ အဖွဲ့အစည်း၊ အသင်းအဖွဲ့ သို့မဟုတ် အခြားအဖွဲ့အစည်းမဆို တိုင်ချက်ဖွင့်နိုင်သည်။ တိုင်ကြားသူသည် သူ၏ ကိုယ်စားလှယ်အဖြစ် လုပ်ဆောင်ပေးရန် လူတစ်ယောက်ကို ရွေးချယ်နိုင်သည်။

ဤအလုပ်အကိုင် ဝန်ဆောင်မှုရုံးကလည်း အခြားအလုပ်အကိုင်၊ သင်တန်းအပြင် အစားအစာ၊ ခိုလှုံရာနေရာ၊ အဝတ်အစားနှင့် အခြားလိုအပ်သည့်အရာများ ရယူရန်အတွက် ပံ့ပိုးကူညီပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရှာဖွေရန် သင့်အား ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။

တိုင်ကြားသူများအတွက် အကာအကွယ်များ-

- သင် တိုင်ချက်တစ်ခုဖွင့်လိုက်ပါက သို့မဟုတ် တိုင်ကြားချက်စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ အချက်အလက်များ ပေးပါက သို့မဟုတ် စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းတွင် ပါဝင်ကူညီပေးပါက သင့်အထောက်အထားကို လက်ရှိ ဥပဒေအောက်တွင် ဖြစ်နိုင်သမျှ အတတ်နိုင်ဆုံးလျှို့ဝှက်ပေးထားမည့်အပြင် တိုင်ကြားချက်ကို တရားမျှတစွာ ဆုံးဖြတ်ရန် လိုအပ်သလောက် လျှို့ဝှက်ထားရှိပါမည်။
- အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်များ ပြုလုပ်သည့် ဝန်ထမ်းများအပေါ် အလုပ်ရှင်များက လက်တုံ့ပြန်ခြင်း (မကောင်းသည့်လုပ်ရပ်များ ပြုလုပ်ခြင်း) အား ဖက်ဒရယ် ဥပဒေများအရ တားမြစ်ထားသည်။ သင်သည် အလုပ်ရှင်၏ လက်တုံ့ပြန်ခြင်းကို ခံရပါက တိုင်ကြားချက် ကိုယ်စားလှယ်ကို အကြောင်းကြားပါ။

သင့်တွင် ဤတိုင်ကြားချက် လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ပတ်သက်ပြီး စိုးရိမ်စရာတစ်ခုခုရှိပါက ပြည်နယ်စောင့်ကြည့်ရေး ရှေ့နေကို ဆက်သွယ်ပါ-

ပြည်နယ် စောင့်ကြည့်ရေးရှေ့နေ အမည်- _____
အီးမေးလ် လိပ်စာ- _____ တယ်လီဖုန်း- _____

***ဘာသာစကား အကူအညီ အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။**

စကားပြန်နှင့် ဘာသာပြန်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များအတွက် ဆက်သွယ်ရန်

အမည်- _____ တယ်လီဖုန်း- _____