



ဝန်ဆောင်မှုများအား သင်၏ ဘာသာစကားဖြင့် ရရှိခြင်း- တိုင်ကြားလွှာ

နယူးယောက်ပြည်နယ်၏ မူဝါဒမှာ ဘာသာစကားအခက်အခဲကြောင့် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အစီအစဉ်များကို ရရှိခံစားပိုင်ခွင့်၌ အဟန့်အတားများ ဖြစ်နေခြင်းကို ကျော်လွှားရန် ကျိုးကြောင်းသင့်လျော်သည့် အဆင့်များ ဆောင်ရွက်ရန်ဖြစ်ပါသည်။
ယင်းသို့ လုပ်ဆောင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ပန်းတိုင်မှာ - 1) သင်နှင့် စကားပြောရာ၌ သင်၏ ဘာသာစကားဖြင့်သာ ပြောဆိုရန် 2) အရေးကြီးသည့် ပုံစံများနှင့် စာရွက်စာတမ်းများကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအပြင် မကြာခဏ အသုံးအများဆုံး ဘာသာစကား ခြောက်မျိုးဖြင့် ပံ့ပိုးပေးရန်။
ဤပုံစံတွင် ဖြည့်စွက်ထားသော သင်၏ မှတ်ချက်များက ထိုပန်းတိုင်များသို့ ရောက်ရှိအောင် ကူညီပေးပါလိမ့်မည်။ **အချက်အလက်အားလုံးကို လျှို့ဝှက်ထားရှိပါမည်။**
ပုံစံကို ပရင့်ထုတ်ပြီး မှင်အနက်ဖြင့် လက်မှတ်ထိုးပါ။ ပြီးနောက် အထက်တွင် ရေးသားထားသော လိပ်စာသို့ အီးမေးလ်၊ ဖက်စ် (သို့) စာတိုက်မှ ပေးပို့ပါ။

တိုင်ကြားသူ- ရှိလျှင် တိုင်ကြားသူ၏ မှတ်ပုံတင်နံပါတ် _____
အမည် ပထမစာလုံး- _____ အမည် နောက်ဆုံး စာလုံး- _____
လမ်းအမည်- _____
မြို့တော်၊ မြို့ (သို့) ရွာ- _____ ပြည်နယ်- _____ စာတိုက် သေကတ- _____
ဦးစားပေး ဘာသာစကား- _____ ရှိလျှင် အီမေးလ်လိပ်စာ _____
အိမ်ဖုန်း- _____ အခြားဖုန်း- _____

ဤတိုင်ကြားချက်ကို ပြုလုပ်ရန် အခြားတစ်ယောက်ယောက်က သင့်အား ကူညီပေးနေပါသလား။ ကူညီပါသည် မကူညီပါ
'ကူညီ' လျှင် ၎င်းတို့၏ အချက်အလက်များကို ထည့်သွင်းပါ-
အမည် ပထမစာလုံး- _____ အမည် နောက်ဆုံး စာလုံး- _____

ဘာပြဿနာ ဖြစ်ခဲ့ပါသလဲ။ အကျုံးဝင်သည့် အကွက်အားလုံးကို အမှန်ဖြစ်ပြီး အောက်တွင် ရှင်းပြပေးပါ။

- ကျွန်ုပ်အတွက် စကားပြန်တစ်ဦးကို မကမ်းလှမ်းခဲ့ပါ။
- ကျွန်ုပ်က စကားပြန်တစ်ဦးကို တောင်းဆိုခဲ့သော်လည်း ငြင်းပယ်ခံခဲ့ရသည်။
- စကားပြန်(များ) သို့မဟုတ် ဘာသာပြန်(များ)သည် အရည်အချင်းမပြည့်ပါ (သိထားလျှင် ၎င်းတို့၏ အမည်များကို ဖော်ပြပါ)
- စကားပြန်(များ)သည် ရိုင်းစိုင်းသည် (သို့) မဆီလျော်သော မှတ်ချက်များ ပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုကို ရရှိရန် အချိန်အလွန်ကြာပါသည် (အောက်တွင် ရှင်းပြပါ)
- ပုံစံများ သို့မဟုတ် သတိပေးချက်များကို ကျွန်ုပ်နားလည်သည့် ဘာသာစကားဖြင့် ပံ့ပိုးပေးပါ (လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများကို အောက်တွင် ဖော်ပြပေးပါ)
- ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ပရိုဂရမ်များ သို့မဟုတ် ဆောင်ရွက်ချက်များကို ကျွန်ုပ် အသုံးမပြုနိုင်ပါ (အောက်တွင် ရှင်းပြပေးပါ)
- အခြား (အောက်တွင် ရှင်းပြပေးပါ)

မည်သည့်အချိန်တွင် ပြဿနာ ဖြစ်ပွားခဲ့ပါသလဲ။ ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)- _____ အချိန်- _____ နံနက် ညနေ

မည်သည့်နေရာတွင် ပြဿနာ ဖြစ်ပွားခဲ့ပါသလဲ။ _____

မည်သို့ ဖြစ်ပွားခဲ့သည်ကို ဖော်ပြပါ။ တိတိကျကျ ဖော်ပြပေးပါ။ လိုအပ်ပါက နောက်ထပ် စာမျက်နှာများကို အသုံးပြုပါ။ စာရွက်တိုင်းတွင် သင်၏ အမည်ကို ရေးပါ။ လိုအပ်သည့် ဘာသာစကား၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် စာရွက်စာတမ်းများကို ဖော်ပြပါ။ သိလျှင် ပါဝင်သူများ၏ အမည်များ၊ လိပ်စာများနှင့် ဖုန်းနံပါတ်များကို ထည့်ပါ။

ဌာန/အချုပ်အခြာ တစ်ယောက်ယောက်ထံ တိုင်ကြားခဲ့ပါသလား။ မည်သို့ တိုင်ကြားခဲ့ပါသလဲ။ မည်သို့ တုံ့ပြန်ဖြေရှင်းပေးခဲ့ပါသလဲ။ တိတိကျကျ ဖော်ပြပေးပါ။

ဤရေးသားချက်သည် ကျွန်ုပ်သိရှိ ယုံကြည်ထားသည့်အတိုင်း မှန်ကန်ကြောင်း ကျွန်ုပ်က တရားဝင် ဖော်ပြအပ်ပါသည်။

လက်မှတ်- _____ **ရက်စွဲ** (လ/ရက်/နှစ်)- _____
(တိုင်ကြားသူ)

ဤအကွက်ထဲတွင် မရေးပါနှင့်။ ရုံးတွင်း သုံးရန် အတွက်သာ
Do not write in this box. For office use only

Date: _____ Reviewer: _____
Resolution: _____