

အသုံးပြုသူ စိုးရိမ်ချက် ဖောင် (Consumer Concern Form)

စိုးရိမ်ချက်တင်ပြသူ အမည် (Name of Individual Filing Concern):

အသုံးပြုသူအတွက် တင်ပြလျှင်၊ အသုံးပြုသူအမည် (If Filing on Behalf of a Consumer, Name of Consumer): _____

အသုံးပြုသူနှင့် ဆက်ဆံရေး (Relationship to Consumer): _____

ဖြစ်ရပ်ဖြစ်ပွားသည့် နေရာ (သိလျှင်) (Location where Incident occurred, if known):

ဖြစ်ရပ် ရက်စွဲ/အချိန် (Date & Time of Incident): _____ ပါဝင်သက်ဆိုင်သူများအမည်များ (သိလျှင်): _____

ပါဝင်သက်ဆိုင်သော ဝန်ထမ်းအမည် (သိလျှင်): _____

စိုးရိမ်ချက် အမျိုးအစား (သက်ဆိုင်ရာကို ရွေးပါ):

☐ ဝင်ရောက်ခွင့်/သင့်လျော်သော ထ accommodation (Accessibility / Reasonable Accommodations)

☐ ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများ ဝင်ရောက်ခွင့် (Access to Medical Records)

☐ ပေးထားသော ကုသမှု (Treatment Provided)

☐ လျှို့ဝှက်ကိုင်တွယ်မှု (Confidentiality)

☐ ဖောက်သည် ဆက်ဆံရေး (Customer Relations)

☐ အခြား (ရှင်းပြပါ): _____

ကျေးဇူးပြု၍ သက်ဆိုင်သော အကြောင်းအရာများကို အသေးစိတ် ရှင်းလင်းရေးသားပေးပါ
(လိုအပ်ပါက ထပ်မံစာရွက်ကပ်ပါ):

ကုမ္ပဏီအနေဖြင့် စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုအတွက် ရက် (၃၀) အတွင်း ပြီးစီးစေရန် ကြိုးပမ်းပါမည်။
ပြီးစီးပြီးနောက် သင်ရွေးချယ်သော ဆက်သွယ်ပုံဖြင့် အဖြေပြန်ပေးပါမည်:

ဖုန်းဖြင့် (By phone): () - -

အီးမေးလ် (By email):

အမေရိကန်စာပို့ (U.S. Mail) လိပ်စာ:

ဆက်သွယ်မှုအတွက် အထူးညွှန်ကြားချက်များ (Special instructions for contact):

☐ ကျွန်ုပ်အား မဆက်သွယ်ပါနှင့် (Do not contact me).

စိုးရိမ်ချက် တင်ပြသူ (Person filing Concern):

လက်မှတ် (Signature) – စိုးရိမ်ချက် တင်ပြသူ: _____

အမည် (စာဖြင့်) (Print Name): _____

ရက်စွဲ (Date): _____

စိုးရိမ်ချက် လက်ခံရရှိသည့် ဝန်ထမ်း (Staff Member Receiving Concern):

လက်မှတ် (Signature) – ဝန်ထမ်း: _____

အမည် (စာဖြင့်) (Print Name): _____

ရက်စွဲ (Date): _____

ရုံးတွင်း အသုံးပြုရန်သာ (FOR OFFICE USE ONLY)

OCA/လျှို့ဝှက်ရေးဌာန ခံယူရရှိမှု (RECEIPT OF CONSUMER CONCERN)

OCA/Privacy Office သို့ ရရှိသည့် ရက်စွဲ:

လက်ခံသူ (Received by):

စုံစမ်းသူ (INVESTIGATOR)

အမည် (Name): _____

ဌာန (Department):

အစီရင်ခံစာ ပို့ဆောင်သည့် ရက်စွဲ (Date report forwarded): _____

မူလ အသုံးပြုသူအသားတင် (INITIAL CONSUMER CONTACT)

ဆက်သွယ်သော ရက်စွဲ:

ဆက်သွယ်သူ: _____

ဆက်သွယ်သော ပုံစံ (Method of Contact): ☐ ဖုန်း ☐ စာ ☐ အီးမေးလ် ☐ အခြား: _____

အသုံးပြုသူ အဖြေကြားချက် (CONSUMER RESOLUTION NOTICE)

စုံစမ်းမှု ပြီးစီးသည့် ရက်စွဲ:

အသုံးပြုသူအား အာဂီယာရီ ရက်စွဲ:

ဆက်သွယ်သူ: _____

ဆက်သွယ်သော ပုံစံ: ☐ ဖုန်း ☐ စာ ☐

အီးမေးလ် ☐ အခြား: _____

စုံစမ်းမှု အကျဉ်းချုပ် (INVESTIGATION SUMMARY)

ပြဿနာကို ဖြေရှင်းရန် လုပ်ဆောင်ချက်များ၊ ရက်စွဲများ၊ အချိန်များ၊ အမည်များ စသည်တို့ကို အသေးစိတ် မှတ်တမ်းတင်ပါ။ လိုအပ်ပါက စာရွက်စာတမ်းကို ကပ်လွှားနိုင်ပါသည်။

-

-

-

-

-

-

နိဂုံးချုပ် (CONCLUSION):

-

-

-

စုံစမ်းမှု ပြီးစီးသူ (INVESTIGATION COMPLETED BY):

လက်မှတ် (Signature) – စုံစမ်းသူ: _____

အမည် (စာဖြင့်) (Print Name): _____

ရက်စွဲ (Date): _____