



**Washington State  
Department of Transportation**

រដ្ឋ Washington

**ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងនៃចំណងជើង VI**

បើអ្នក ៀងកំចាត់បានបានរើសអើងអ្នកដោយសារតែពូ សាសន៍ ពណ៌សម្បុរ  
ឬដើមកំណើតជាតិរបស់អ្នក (រួមទាំងជំនាញផ្នែកភាសាអង់គ្លេសមានកំណត់) ដោយកម្មវិធី  
ឬសកម្មភាពរបស់ទីភ្នាក់ងារ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាផ្លូវការបាន។

សេចក្តីណែនាំ: សូមបំពេញទម្រង់បែបបទខាងក្រោម ើយផ្ញើទៅ: *Att: Complaints,*  
Office of Equal Opportunity, Washington State Department of Transportation, Box  
4734, Olympia WA 98504-7314 ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅ: [oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov](mailto:oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov)

<b>សម្រាប់តែទីភ្នាក់ងារប្រើប្រាស់ប៉ុណ្ណោះ:</b>		
<b>Received</b>	_____ / _____ / _____	
<b>Response</b>	_____ / _____ / _____	
<b>Report</b>	_____ / _____ / _____	
<b>Briefing</b>	_____ / _____ / _____	

<b>ឈ្មោះរបស់អ្នក:</b>		<b>ទូរស័ព្ទរបស់អ្នក:</b>	
<b>ពេលវេលាសមស្របបំផុតដើម្បីទាក់ទងអ្នកអំពីបណ្តឹងនេះ:</b>		<b>អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល របស់អ្នក:</b>	
៖ " ង 7 ព្រឹក - 10 ព្រឹក ៖ " ង 1 ថ្ងៃត្រង - 4 រសៀល	៖ " ង 10 ព្រឹក - 1 ថ្ងៃត្រង ៖ " ង 4 រសៀល - 7 យប់		
<b>អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្ររបស់អ្នក: (ផ្លូវ/ប្រអប់សំបុត្រ រដ្ឋទីក្រុង លេខកូដតំបន់)</b>			
<b>ការរើសអើងដោយសារតែ:</b>		<b>ថ្ងៃ លបានចោទប្រកាន់:</b>	
ពូជសាសន៍	ពណ៌សម្បុរ	ដើមកំណើតជាតិ (រួមមាន ំនាញអង់គ្លេស មានកំណត់)	
<b>ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់បុគ្គល លត្រូវបានចោទប្រកាន់ថាបានរើសអើងចំពោះអ្នក។</b>			
<b>ឈ្មោះ:</b>	<b>រដ្ឋ:</b>	<b>ទីក្រុង:</b>	<b>លេខកូ តំបន់ លេខទូរសព្ទ</b>



# ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងនៃចំណងជើង VI

សូមពន្យល់ពីអ្វីដែលបានកើតើង មូលហេតុអ្វីអ្នកជឿថាវាបានកើតើង និងរបៀបដែលគេបានរើសអើងចំពោះអ្នក។  
 បញ្ជាក់អ្នកដែលបានចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។  
 ត្រូវប្រាកដថារាប់បញ្ចូល រូបភាពមូលដ្ឋានរបស់អ្នកចំពោះមនុស្សផ្សេងទៀតដែលគេបានប្រព្រឹត្តចំពោះដោយខុសពីអ្នក។  
 ប្រសិនបើអ្នកមាន ព័ត៌មានផ្សេងទៀតអំពីអ្វីដែលបានកើតើង សូមភ្ជាប់ឯកសារគាំទ្រជាមួយនឹងទម្រង់នេះ។

សូមសរសេរឃ្លាទៅលើទំព័រទី 3 នៃទម្រង់នេះ



**ព័ត៌មានបន្ថែម**

តើអ្នកកំពុងស្វែងរកដោះស្រាយបញ្ហាផ្សេងៗទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការចោទប្រកាន់ពីបទរើសអើង? សូមកត់សម្គាល់ថា លើការនេះនឹងមិន ទទួលបានការទូទាត់សំណងពិន័យ ឬសំណងហិរញ្ញវត្ថុទេ។

រាយឈ្មោះបុគ្គលផ្សេងទៀតណាមួយដែលយើងគួរទាក់ទងសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬម្យ៉ាងទៀតសម្រាប់អ្នក។ សូមបញ្ចូលលេខទូរស័ព្ទ អាសយដ្ឋាន អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់ពួកគេ។

ឈ្មោះ:	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូត់បន់	អ៊ីមែល	លេខទូរស័ព្ទ
--------	---------	------	------------	--------	-------------

រាយឈ្មោះទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀត មួយដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងដូចគ្នានេះ៖

ឈ្មោះ:	រដ្ឋ
--------	------

ហត្ថលេខា: (ទាមទារ):	កាលបរិច្ឆេទ:
---------------------	--------------



**Washington State Department of Transportation**

**នីតិវិធីបណ្តឹងតាមចំណងជើង VI**

បើអ្នកជឿជាក់ថាគេបានរើសអើងអ្នកដោយសារតែពូ សាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ឬដើមកំណើតជាតិរបស់អ្នក នោះអ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាផ្លូវការទៅកាន់ WSDOT ក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលបានចោទប្រកាន់។

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង

1. បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងនៃចំណងជើង VI ដោយឆ្លើយគ្រប់សំណួរ។
2. សូមផ្ញើទៅ៖
  - Washington State Department of Transportation Office of Equal Opportunity, Att: Complaints Box 4734, Olympia WA 98504-7314
  - ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅ៖ [oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov](mailto:oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov)

នៅពេលទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងនេះ គេនឹងពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងនេះឡើងវិញ ដើម្បីធានាថាពាក្យបណ្តឹងនេះមានព័ត៌មានពេញលេញ។ សេចក្តីជូនដំណឹងពីការបញ្ជាក់ពីការទទួលបាននឹងត្រូវផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃធ្វើការ។ បន្ទាប់មកបណ្តឹងនេះនឹងត្រូវបញ្ជូនបន្តទៅទីភ្នាក់ងារផ្តល់មូលនិធិសហព័ន្ធតាមរយៈក្រសួងដឹក ញូនរដ្ឋ Washington - ការិយាល័យដើម្បីឱកាសស្មើភាព។ ទីភ្នាក់ងារផ្តល់មូលនិធិសហព័ន្ធទទួលខុសត្រូវចំពោះរាល់សេចក្តីសម្រេចទាក់ទងនឹងថាតើពាក្យបណ្តឹងណាមួយត្រូវបានទទួលយក (និងស៊ើបអង្កេត) ច្រានចោល ឬបញ្ជូនទៅទីភ្នាក់ងារមួយផ្សេងទៀត។

នៅពេលដែលទីភ្នាក់ងារផ្តល់មូលនិធិសហព័ន្ធសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវទទួលយក ច្រានចោល ឬផ្ទេរពាក្យបណ្តឹងនេះ ស្ថាប័ននេះនឹង ូនដំណឹងដល់អ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹង និងទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀត (តាមកាលកិច្ច) អំពីស្ថានភាពនៃ ពាក្យបណ្តឹងនេះ។

នីតិវិធីទាំងនេះមិនបដិសេធអ្នកនូវសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាផ្លូវការដោយផ្ទាល់ទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារផ្តល់មូលនិធិស ហព័ន្ធ ឬស្វែងរកការប្រឹក្សាលក្ខណៈឯកជនទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹងដែលបានចោទប្រកាន់ពីបទរើសអើងនោះទេ។ ច្បាប់សហព័ន្ធហាមឃាត់ការបំភិតបំភ័យ ឬការសងសឹកលើអ្នកក្នុងរូបភាពណាមួយ។

នីតិវិធីទាំងនេះគ្របដណ្តប់លើបណ្តឹងទាំងអស់ដូចដែលមានចែងក្រោមចំណងជើង VI នៃច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិស៊ីវិលឆ្នាំ 1964 ដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម និងច្បាប់ស្តីពីការស្តារសិទ្ធិ ស៊ីវិលឆ្នាំ 1987 ដែលទាក់ទងទៅនឹងកម្មវិធី សេវាកម្ម ឬសកម្មភាពណាមួយដែលគ្រប់គ្រងដោយ WSDOT ឬ Washington State Department of Transportation ព្រម ទាំងអ្នកទទួលបន្ទុក អ្នកផ្តល់សេវាទីប្រឹក្សា និងអ្នក " ការរបស់ខ្លួន។