

ခေါင်းစဉ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း တိုင်ကြားမှု ပုံစံ

၁၉၇၂ ၏ ပညာရေးပြင်ဆင်ချက် ခေါင်းစဉ် ၉ (U.S.C. 20 § 1681) သည် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေအရ ဖက်ဒရယ်ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့ကို ရယူသော ပညာရေးအဖွဲ့အစည်းများ၏ အစီအစဉ်များနှင့်လုပ်ရားမှုများတွင် လိင်အပေါ် အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုကို တားမြစ်သည်။ ဤပုံစံကို သင်ဖြည့်စွက်ပြီး၊ သင်လက်မှတ်ထိုးပြီးနောက် ခေါင်းစဉ် ၉ ညှိနှိုင်းရေးမှူး နှင့်/သို့မဟုတ် တာဝန်ခံသူမှ လက်မှတ်ထိုးပြီးလျှင် သင်တိုင်ကြားချက်ကို ခရိုင်မှသင့်လျော်စွာ လက်ခံပြီး မှတ်ချက်ပြုသည်။ သင့်အား ဤပုံစံမတူတူတစ်စောင်နှင့် ခေါင်းစဉ် ၉ တိုင်ကြားချက်လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ပါတ်သက်၍ ပြည့်စုံသော သတင်းအချက်အလက်များကို သင့်အားကျွန်ုပ်တို့ပေးမည်။ သင်အရေးပေါ် အကူအညီလိုအပ်ပါက လုံခြုံရေးကိုဖုန်းဆက်ရန်။ _____

<p>The District investigates complaints by or on behalf of students who believe themselves to be harmed by sexual harassment or discrimination and harassment related to gender./လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ အနှောင့်အယှက်ပေးခြင်း သို့မဟုတ် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုများနှင့် ကျားမရေးရာ နှောင့်ယှက်ခြင်းများကြောင့် ကိုယ်ကို ထိခိုက်နစ်နာစေသည်ဟု ယုံကြည်သောကျောင်းသားများမှ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားပြု တိုင်ကြားချက်များကို ခရိုင်မှစုံစမ်းစစ်ဆေးသည်။</p>	<p>I am filing this complaint on behalf of: <input type="checkbox"/> yourself <input type="checkbox"/> your child or a (student) <input type="checkbox"/> another student <input type="checkbox"/> a group</p> <p>ဤတိုင်ကြားချက်ကို <input type="checkbox"/> ကိုယ်တိုင် <input type="checkbox"/> သင့် ကလေး သို့ (ကျောင်းသား) <input type="checkbox"/> အခြားကျောင်းသား <input type="checkbox"/> အဖွဲ့ တစ်ဖွဲ့ ၏ ကိုယ်စား ကျွန်တော် တိုင်ကြားသည်။</p> <hr/> <p>Name/နာမည်။ _____</p> <hr/> <p>School/ကျောင်း။ _____ Principal's Name/ကျောင်းအုပ်ကြီး၏ နာမည်။ _____</p> <hr/> <p>Address/လိပ်စာ။ _____</p> <hr/> <p>City/မြို့။ _____ Zip/ဇစ်ကုဒ်။ _____</p> <hr/> <p>Phone/ဖုန်း။ _____ Email Address/ အီးမေးလ် လိပ်စာ။ _____</p> <hr/> <p>Employee ID/ဝန်ထမ်း အိုင်ဒီ။ _____ Student ID/ကျောင်းသား အိုင်ဒီ။ _____</p> <hr/> <p>Have you brought this matter to the attention of any person at the District? If so, please list the name(s) of all other persons with whom you have discussed this matter. ဒီကိစ္စကို ခရိုင်အတွင်းရှိ မည်သူတစ်ဦးတစ်ယောက်ထံ အသိပေးပြီးပြီလား။ ရှိပါက ဤကိစ္စကို သင်ဆွေးနွေးခဲ့သော အခြားသူအားလုံး၏ နာမည်(များ) ကို ဖော်ပြပါ။</p> <hr/> <p>Type of Complaint/တိုင်ကြားမှုအမျိုးအစား Check all that apply (✓) /သက်ဆိုင်သမျှကို ခြစ် (✓) ပါ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bullying/အနိုင်ကျင့်ခြင်း <input type="checkbox"/> Cyber bullying/ဆိုင်ဘာ (အွန်လိုင်း)အနိုင်ကျင့်ခြင်း <input type="checkbox"/> Gender Discrimination/ကျားမ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း <input type="checkbox"/> Gender Inequity/ကျားမ မညီမျှမှု <input type="checkbox"/> Sexual Harassment/လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ စော်ကားမှု <input type="checkbox"/> Sexual Assault/လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျိုးလှန်မှု <input type="checkbox"/> Sexual Misconduct/လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ အကျင့်ဆိုး <input type="checkbox"/> Stalking/ချောင်းမြောင်းခြင်း <input type="checkbox"/> Rape/မုဒိမ်းကျင့် <input type="checkbox"/> Retaliation/လက်တုံ့ပြန်ခြင်း <input type="checkbox"/> Relationship/Domestic/Dating Violence/ဆက်ဆံရေး/အိမ်တွင်း/ချိန်းတွေ့ခြင်း အကြမ်းဖက်မှု
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Complaint: Describe your complaint. Please summarize below and attach additional pages describing your complaint if necessary. **တိုင်ကြားချက်** - သင်၏တိုင်ကြားချက်ကို ဖော်ပြပါ။ ကျေးဇူးပြု၍ အောက်တွင်အကျဉ်းချုံးရေးပြီး လိုအပ်ပါက သင်၏တိုင်ကြားချက်ကို ဖော်ပြသည့်နောက်ထပ်စာမျက်နှာများကို ပူးတွဲပေးပါ။

List the name of the individuals involved in the incident(s) complained of: **တိုင်ကြားခံရသည့်အဖြစ်အပျက်(များ)တွင် ပါဝင်သူတစ်ယောက်ခြင်းများ၏ အမည်ကို ဖော်ပြပါ -**

Describe the location where the incident(s) occurred: **အဖြစ်အပျက်(များ) ဖြစ်ပွားခဲ့သည့်နေရာကို ဖော်ပြပါ -**

Please list all the date(s) and times when the incident(s) occurred or when the alleged acts first came to your attention: **ကျေးဇူးပြု၍ အဖြစ်အပျက်(များ) ဖြစ်ပျက်ခဲ့သည့် နေ့များနှင့် အချိန်များအားလုံး (သို့) ဒီစွပ်စွဲခံရသည့်လုပ်ရပ် ပထမဆုံးသတိပြုလာသည့်အချိန်ကို ရေးပါ -**

Describe any harm suffered as a result of the incident(s) described above: **အထက်တွင်ဖော်ပြခဲ့သော အဖြစ်အပျက်(များ)၏ ရလဒ်အနေဖြင့် ခံစားခဲ့ရသော မည်သည့်ထိခိုက်မှုကိုမဆို ဖော်ပြပါ -**



Describe the proposed remedy that is being requested: တောင်းခံထားသော အဆိုပြုထားသည့်ကုစားကို ဖော်ပြပါ -

Five horizontal lines for describing the proposed remedy.

List any witnesses to the incident(s)/အဖြစ်အပျက်(များ)နှင့် ပတ်သက်၍ မျက်မြင်သက်သေများကို ရေးပါ။

Table with 2 columns: Witness name (၁။, ၂။, ၃။) and Telephone/ထယ်လီဖုန်း

I certify that, to the best of my knowledge, the foregoing information is true and correct / ကျွန်ုပ်သိရှိရသလောက်အရ အထက်ပါအချက်အလက် များသည် မှန်ကန်ပြီးမှန်ကန်ကြောင်း ကျွန်ုပ်အတည်ပြုပါသည်

Your signature/သင်၏ လက်မှတ် Date/နေ့စွဲ

For the Title IX Coordinator and/or Designee/ခေါင်းစဉ် ဥ ညှိနှိုင်းရေးမှူး နှင့်/သို့မဟုတ် တာဝန်ခံသူအတွက်

Complaint taken by/တိုင်ကြားချက် လက်ခံသူ Signature/လက်မှတ် Print Name/နာမည် ရေး Date/နေ့စွဲ