

သို့.

သီလဝါအထူးစီးပွားရေးဇုန် လူထုဆက်ဆံရေးအဖွဲ့.

Thilawa Special Economic Zone (SEZ) Community Relations Team

အမှတ်စဉ် Application No.	
-----------------------------	--

နေ့စွဲ Date	
----------------	--

မကျေနပ်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုဖြည့်စွက်ပုံစံ/ Complaints Management Form

ဒေသခံလူထု (သို့မဟုတ်) သီလဝါအထူးစီးပွားရေးဇုန်လူထုဆက်ဆံရေးအဖွဲ့မှဖြည့်စွက်ရပါမည်။
To be completed by Community Member / or TSEZ Community Relations Team (CRT)

၁။ ဒေသခံလူထု၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက် / Personal information of Community Member/s	
တိုင်ကြားသူအမည် * Name of complainant: *	
ကျေးရွာ Village	
ကျေးရွာအုပ်စု/ ရပ်ကွက် Village Tract/ Ward	
မြို့နယ် Township	
နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ * Full Address	
နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် * NRC number	
အသက် Age	
ကျား/မ Sex	
ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် * Contact telephone number	
အီးမေးလ် Email	
အဖွဲ့အစည်း (သက်ဆိုင်ပါက) Organisation (if applicable)	

* မဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းရေးသားရပါမည်။

Note: * Mandatory

သီလဝါအထူးစီးပွားရေးဇုန်မကျေနပ်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုဖြည့်စွက်ပုံစံ

မှတ်ချက်။ ။ အဖွဲ့လိုက်တိုင်ကြားသည့်ကိစ္စရပ်များတွင် အဓိကဆက်သွယ်ရမည့်လူပုဂ္ဂိုလ်၏အမည်ကိုထည့်ပါ။
ဖြည့်စွက်ပုံစံတစ်စောင်တွင် မကျေနပ်မှုတစ်ခုတည်းသာတင်ပြပါ။ တစ်ခုထက်ပို၍တင်ပြလိုပါက နောက်ထပ်သီးခြား ဖြည့်စွက်
ပုံစံတစ်ခုတွင် ထပ်မံဖြည့်စွက်တင်ပြနိုင်သည်။

*If the complaint relates to several complainants, please provide the details of the main contact/s.
Only one complaint should be recorded on each Complaints Management Form. If a community member has more than one complaint, please complete an individual form for each complaint.*

၂။ မကျေနပ်ချက်အားဖော်ပြချက် / Description of Complaint
<p>မကျေနပ်ချက်အားသေချာစွာတင်ပြနိုင်ရန်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါမေးခွန်းတစ်ခုချင်းစီတွင် အသေးစိတ်အချက်အလက်များကို ဖော်ပြပါ။ လိုအပ်ပါက အထောက်အကူဖြစ်စေမည့် မကျေနပ်ချက်နှင့် သက်ဆိုင်သော နောက်ဆက်တွဲစာရွက်စာတမ်းများကို ပူးတွဲတင်ပြပါ။ အကယ်၍မကျေနပ်ချက်တိုင်ကြားသူသည်တစ်ဦးထက်ပိုပါကတိုင်ကြားသူအားလုံး၏အမည်နှင့်ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ်များကိုပူးတွဲ၍တင်ပြပေးပါ။</p> <p>For your complaint to be properly addressed, please provide detailed information for each question below. You may attach additional supporting documentation if necessary. If the complaint relates to several complainants, a list of these people and their contact telephone numbers should also be attached.</p>

ပြဿနာဖြစ်ပွားခဲ့သည့်ဖြစ်စဉ်များကိုဖော်ပြပါ။ (မည်သည့်ကိစ္စဖြစ်ပွားခဲ့ပါသနည်း ။) Description of the event that led to raising this complaint (what happened?):
<p><i>[လိုအပ်ပါကစာရွက်အပိုထပ်ထည့်နိုင်သည်။]</i> <i>[Add pages if needed]</i></p>

ဤပြဿနာအားမည်သို့ဖြေရှင်းသင့်သည်ဟုသင်ထင်ပါသနည်း ။) What do you think will resolve this complaint (what should be done)?

တိုင်ကြားသူကိုယ်တိုင် မှန်ကန်ကြောင်းဝန်ခံတံပြချက် Certification (by the Complainant)	
အထက်ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာများသည် မှန်ကန်ကြောင်းတိုင်ကြားသူကိုယ်တိုင်ဝန်ခံတံပြအပ်ပါသည်။ I, the Complainant, hereby certify that all information submitted on this form is true and complete to the best of my knowledge.	
လက်မှတ် Signature	
တိုင်ကြားသူအမည် Name	
နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် NRC No	
တင်ပြသည့်ရက်စွဲ Date of submission	