



អ្នកដាក់ពាក្យសុំ និងអ្នកទទួលបានជលប្រយោជន៍ ជំនួយទូទៅ

តើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញក្រដាសដាក់ពាក្យសុំ ឬដំណើរការសំរេចឡើងវិញឬទេ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> បាទ ចាស ខ្ញុំត្រូវការជំនួយ | <input type="checkbox"/> បាទ ចាស ខ្ញុំគិតថាខ្ញុំអាចមានភាពពិការ |
| <input type="checkbox"/> ទេ ខ្ញុំពុំត្រូវការជំនួយទេ | <input type="checkbox"/> ទេ ខ្ញុំពុំគិតថា ខ្ញុំមានភាពពិការឡើយ |

សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោមនេះ ហើយគូសប្រអប់ដែលនៅជាប់និងផ្នែកអ្វីៗ ដែលអ្នកអាចមានបញ្ហា :

ឈ្មោះ : _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំ : _____
 លេខសូស្យាល់ស៊ីខ្លីទី : _____/_____/_____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : _____/_____/_____
 លេខទូរស័ព្ទ : (____) _____

សូមប្រាប់យើងពីប្រភេទនៃជំនួយដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ :

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> យល់ ឬបំពេញក្រដាស | <input type="checkbox"/> និយាយជាអ្នកដទៃទៀត | <input type="checkbox"/> មើល |
| <input type="checkbox"/> ដើរ | <input type="checkbox"/> អង្គុយ | <input type="checkbox"/> ឈរ |
| <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ (សូមពន្យល់) : _____ | <input type="checkbox"/> និយាយ | <input type="checkbox"/> ស្តាប់ |

- សូមគូសត្រង់នេះ បើសិនជាអ្នកពុំច្បាស់ថា ជំនួយបែបណាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ បុគ្គលិកនឹងពិនិត្យក្រដាសនេះឡើងវិញជាមួយនិងអ្នក។
- សូមគូសត្រង់នេះ បើសិនជាអ្នកពុំត្រូវការជំនួយអ្វីមួយ ហើយចុះហត្ថលេខានៅខាងក្រោមនេះ។

សម្គាល់:
 ក្រសួងស្រុកអាឡាម៉ាដាអាចត្រូវការសេចក្តីបញ្ជាក់ពីភាពពិការរបស់អ្នក ដើម្បីនឹងផ្តល់ជំនួយសមរម្យដល់រូបអ្នក។

ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ខ្ញុំយល់នូវព័ត៌មានដែលផ្តល់ឡើងដល់ខ្ញុំដោយក្រសួងសង្គមកិច្ច អំពីការផ្តល់សេវាពិសេស។

ហត្ថលេខាអ្នកទទួលជំនួយ

ថ្ងៃខែឆ្នាំ

សំរាប់តែក្រសួងប្រើប្រាស់

អ្នកដាក់ពាក្យសុំ និងអ្នកទទួលបានជលប្រយោជន៍ដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញក្រដាស ឬពុំអាចបំពេញក្រដាសដាក់ពាក្យសុំជំនួយទូទៅ ដោយមកពីភាពពិការអ្វីមួយ ត្រូវតែទទួលបានជំនួយទៅតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់គេ។

- អ្នកទទួលបានជំនួយបដិសេធជំនួយពិសេស

បុគ្គលិក:

ប្រើ **ផ្នែកបញ្ជាក់សំណុំរឿងពិសេស** ដែលមាននៅក្នុងផ្នែកចុះឈ្មោះខាងលើនៃ CalWIN & ផ្នែកចាត់ចែងសំណុំរឿង ផ្នែកប្រមូលព័ត៌មាន ដើម្បីបញ្ជូនជំនួយដែលត្រូវការ និងបំពេញសេចក្តីផ្សេងៗ នៅក្នុងសំណុំរឿង។

- CalWIN បំពេញចប់សព្វគ្រប់