

အင်္ဂလိပ်စကားမပြောတတ်သည့် စမ်းသပ်ခံများအတွက်
စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ကျိုးကြောင်းသိရှိ၊ သဘောတူခွင့်ပြုချက် စာတိုပုံစံ နမူနာ
ယခုစာရွက်စာတမ်းကို စမ်းသပ်သူနားလည်စေမည့် ဘာသာစကားဖြင့် ရေးသားရမည်

သုတေသနတွင် ပါဝင်ရန် ကျိုးကြောင်းသိရှိ၊ သဘောတူခွင့်ပြုချက်

သုတေသနလေ့လာမှုတစ်ခုတွင် ပါဝင်ရန် သင့်အား မေးမြန်းခြင်း ဖြစ်ပါသည်။

သင်သဘောတူမီ (၁) သုတေသန၏ ရည်ရွယ်ချက်၊ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့် ကြာမြင့်ချိန်၊ (၂) စမ်းသပ်မှုလုပ်ဆောင်မည့် မည်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများမဆို၊ (၃) မျှော်မှန်းထားနိုင်သော ကျိုးကြောင်းလျော်ညီသည့် သုတေသနဆိုင်ရာ ဘေးအန္တရာယ်များ၊ မသက်မသာ ရှိမှုများနှင့် အကျိုးကျေးဇူးများ၊ (၄) အကျိုးကျေးဇူးကောင်းရရှိနိုင်ဖွယ်ရှိသည့် အခြားရွေးချယ်စရာ မည်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ သို့မဟုတ် ကုသမှုများမဆိုနှင့် (၅) သီးသန့်လျှို့ဝှက်ချက်ကို မည်သို့ ထိန်းသိမ်းထားမည် ဆိုသည့်အကြောင်းများကို စမ်းသပ်စစ်ဆေးသူက သင့်အား ပြောပြပါမည်။

ဆီလျော်သည့်နေရာတွင် (၁) အကယ်၍ ထိခိုက်ဒဏ်ရာ ရခဲ့ပါက အလှမ်းမီ ရရှိနိုင်သော မည်သည့်လျော်ကြေး သို့မဟုတ် ဆေးဝါး ကုသမှုမဆို၊ (၂) မမျှော်မှန်းထားနိုင်သည့် ဘေးအန္တရာယ်များ ဖြစ်နိုင်ချေ၊ (၃) သင်၏ပါဝင်မှုကို စမ်းသပ်စစ်ဆေးသူမှ ရပ်တန့်နိုင်သော ဥပမာများ၊ (၄) သင်အပိုကုန်ကျစေမည့် မည်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များမဆို၊ (၅) ပါဝင်မှုကိုရပ်တန့်ရန် သင် ဆုံးဖြတ်ပါက ဘာဖြစ်မည်၊ (၆) သင်၏ပါဝင်ရန်ဆန္ဒကို သက်ရောက်စေနိုင်သော တွေ့ရှိချက်အသစ်များအကြောင်းကို သင့် အား မည်သည့်အချိန်တွင်ပြောပြမည်၊ နှင့် (၇) ယခုလေ့လာမှုတွင် လူ့ဘယ်နှစ်ဦးပါဝင်မည် ဆိုသည့်အကြောင်းများကိုလည်း စမ်းသပ်စစ်ဆေးသူက သင့်အား ပြောပြပါမည်။

အကယ်၍ ပါဝင်ရန် သင်သဘောတူညီပါက လက်မှတ်ရေးထိုးထားသည့် ယခုစာရွက်စာတမ်း၏ မိတ္တူတစ်စောင်နှင့် စာဖြင့် ရေးသား ထားသော သုတေသနအကြောင်း အကျဉ်းချုပ်တို့ကို သင့်အား ပေးပါမည်။

သုတေသနနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင့်ထံတွင် မေးခွန်းများရှိပါက _____အမည် (name)_____အား ဖုန်းနံပါတ် _____ဖုန်းနံပါတ် (phone number) တွင် အချိန်မရွေး သင်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ စမ်းသပ်ခံတစ်ဦး၏အခွင့်အရေးများ သို့မဟုတ် သင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာ ရရှိခဲ့ပါက မည်သို့ပြုလုပ်ရမည် ဆိုသည်တို့နှင့် ပတ်သက်ပြီး သင့်ထံတွင် မေးခွန်းများရှိပါက _____အမည် (name)_____အား ဖုန်းနံပါတ် _____ဖုန်းနံပါတ် (phone number) တွင် အချိန်မရွေး သင်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

ဤစမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုတွင် သင်၏ပါဝင်မှုမှာ မိမိဆန္ဒအလျောက်ဖြစ်ပြီး သင်က ပါဝင်ရန် ငြင်းဆိုပါက သို့မဟုတ် ပါဝင်မှုကို ရပ်တန့်ရန် ဆုံးဖြတ်ပါက သင့်အားပြစ်ဒဏ်ချမှတ်မည် မဟုတ်ပါ။ သို့မဟုတ် အခွင့်အရေးများ ဆုံးရှုံးမည် မဟုတ်ပါ။

ယခု စာရွက်စာတမ်းကို လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းက အထက်ပါအချက်အလက်များ အပါအဝင် သုတေသနလေ့လာမှု အကြောင်းကို သင့်အား နှုတ်ဖြင့် ရှင်းပြပြီးကြောင်းနှင့် ပါဝင်ရန် သင်၏ဆန္ဒအလျောက် သဘောတူညီကြောင်း ဆိုလိုပါသည်။

_____ ရက်စွဲ
ပါဝင်သူ၏ လက်မှတ်

_____ ရက်စွဲ
သက်သေ၏ လက်မှတ်