

Sở Giáo dục California

Mẫu đơn Khiếu nại Dịch vụ Ngôn ngữ

Sử dụng mẫu đơn này để ghi lại các khiếu nại liên quan đến dịch vụ ngôn ngữ được Sở Giáo dục California cung cấp. Vui lòng gửi mẫu đơn này và bất kỳ tài liệu chứng minh liên quan nào đến Văn phòng Cơ hội Bình đẳng, Số Fax: 916-324-9818, email: oeoinfo@cde.ca.gov hoặc gửi qua bưu điện đến địa chỉ: 1430 N Street, Suite 4206; Sacramento, CA 95814

1. THÔNG TIN LIÊN LẠC	
Tên:	
Địa chỉ:	
Số Điện thoại:	
Email:	

2. CHI TIẾT KHIẾU NẠI	
Ngày xảy ra Vụ việc:	
Đơn vị/Chi nhánh:	
Địa điểm hoặc Địa chỉ:	
Vấn đề Tiếp cận Ngôn ngữ:	(Đánh dấu tất cả các lựa chọn áp dụng) <input type="checkbox"/> Không cung cấp dịch vụ thông dịch <input type="checkbox"/> Cung cấp thiếu tư liệu chuyển ngữ <input type="checkbox"/> Dịch vụ không kịp thời <input type="checkbox"/> Vấn đề khác: _____
Quý vị cần được hỗ trợ với ngôn ngữ nào?	<input type="checkbox"/> Tiếng Hàn <input type="checkbox"/> Tiếng Tagalog <input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> Tiếng Tây Ban Nha <input type="checkbox"/> Ngôn ngữ khác: _____
Mô tả tóm tắt vụ việc/vấn đề: Đính kèm trang bổ sung nếu cần. (viết tên bằng chữ in trên mỗi trang bổ sung)	

3. GIẢI PHÁP
Phương pháp mà quý vị và Sở Giáo dục California đã nỗ lực giải quyết vấn đề. Vui lòng nêu rõ. Đính kèm trang bổ sung nếu cần. (viết tên bằng chữ in trên mỗi trang bổ sung).
<i>Tôi xác nhận lời khai trên khiếu nại của tôi ở trên và mọi trang bổ sung là đúng sự thật trong phạm vi hiểu biết và niềm tin tốt nhất. Tôi đồng ý thông báo cho CDE nếu tôi thay đổi thông tin liên lạc của tôi.</i>
Chữ ký: _____ Ngày (Tháng/Ngày/Năm) _____ (Người nộp khiếu nại)

KHÔNG VIẾT VÀO Ô NÀY. CHỈ DÀNH CHO VĂN PHÒNG CƠ HỘI BÌNH ĐẲNG SỬ DỤNG:

Date/Time Received:	
Log Number	
Action Taken/Resolution:	
Date of Resolution	
OEO Staff Person:	
Phone:	
Email:	
Any Additional Information	