



ការរំលោភបំពាន និងការបៀតបៀនផ្លូវភេទ - ទម្រង់របាយការណ៍ឧប្បត្តិហេតុ

1	ឈ្មោះឯកសារ	ការរំលោភបំពាន និងការបៀតបៀនផ្លូវភេទ - ទម្រង់របាយការណ៍ឧប្បត្តិហេតុ
2	ផ្នែកទទួលខុសត្រូវ	ផ្នែកធនធានមនុស្ស
3	កាលបរិច្ឆេទបង្កើត	ថ្ងៃទី ៣១ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០២២
4	ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពចុងក្រោយ	NA
5	អ្នកនិពន្ធ	អ្នកគ្រប់គ្រងការអភិវឌ្ឍន៍អាជីវកម្ម

សូមអានការណែនាំខាងក្រោមដោយប្រុងប្រយ័ត្ន៖

តើទម្រង់នេះសម្រាប់ធ្វើអ្វី?

ទម្រង់នេះគឺសម្រាប់ការរាយការណ៍អំពីឧប្បត្តិហេតុដែលត្រូវបានចោទប្រកាន់ ឬបញ្ជាក់អំពីការរកងប្រវត្តិផ្លូវភេទ ការរំលោភបំពាន និងការបៀតបៀន (SEAH) ដែលកើតឡើងទាក់ទងនឹងកម្មវិធីសកម្ម- ភាព បុគ្គលិក អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ដៃគូ អ្នកទទួលបានផល ឬអ្នកពាក់ព័ន្ធ។

ទម្រង់នេះត្រូវបានប្រើដោយអនុលោម តាមនយោបាយ និងនីតិវិធី PSEAH របស់អង្គការជីវិតនៅកម្ពុជា ដែលស្របតាមស្តង់ដារ អប្បបរមា PSEAH របស់ DFAT ។

ទម្រង់បែបបទនេះគួរតែត្រូវបានបំពេញ ហើយដាក់ជូនទៅកាន់ hr@thislife.ngo (ឬ billy@thislife.ngo ដែលជារបាយការណ៍ទាក់ទងនឹងសមាជិកនៃក្រុមធនធានមនុស្ស) ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការដឹងអំពីឧប្បត្តិហេតុនេះ។

ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនក្នុងទម្រង់នេះនឹងត្រូវបានចាត់ចែងដោយសម្ងាត់ និងចាក់ដោត ហើយនឹងត្រូវបានចែករំលែកជាមួយបុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធលើមូលដ្ឋានចាំបាច់ដើម្បីដឹងតែប៉ុណ្ណោះ។

ឯកជនភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ជនរងគ្រោះ/អ្នករស់រានមានជីវិត អ្នករាយការណ៍ និងជនល្មើស ដែលត្រូវបានចោទប្រកាន់នឹងត្រូវបានគោរព និងការពារ។

តើអ្នកណាគួរបំពេញទម្រង់នេះ?

ទម្រង់នេះអាចត្រូវបានបំពេញដោយនរណាម្នាក់ដែលធ្លាប់បានឃើញ បទពិសោធន៍ ឬទទួលបានព័ត៌មាន អំពីឧប្បត្តិហេតុ SEAH ពាក់ព័ន្ធនឹងអង្គការជីវិតនៅកម្ពុជា ឬដៃគូរបស់ខ្លួន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំង បុគ្គលិក អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ដៃគូ អ្នកទទួលបានផល អ្នកពាក់ព័ន្ធ ឬសមាជិកសាធារណៈ។

តើត្រូវបំពេញទម្រង់នេះដោយរបៀបណា?

សូមបំពេញព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើទៅបាននៅក្នុងផ្នែកខាងក្រោម។ ប្រសិនបើ អ្នកមិន ដឹង ឬមិនអាចផ្តល់ព័ត៌មានមួយចំនួនបានទេ សូមសរសេរ "មិនស្គាល់" ឬ "មិនអាចអនុវត្តបាន"។ កុំ បញ្ចូលឈ្មោះ ឬកំណត់អត្តសញ្ញាណព័ត៌មានលម្អិតរបស់បុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងឧប្បត្តិហេតុនេះលើក លែងតែអ្នកមានការយល់ព្រមពីពួកគេ។ ប្រើលេខកូដ ឬអក្សរកាត់ជំនួសឱ្យឈ្មោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬជំនួយក្នុងការបំពេញទម្រង់នេះ សូមទាក់ទង hr@thislife.ngo ។

ផ្នែកទី 1: ព័ត៌មានលម្អិតរបស់អ្នករាយការណ៍

ឈ្មោះ ឬលេខកូដ (ប្រសិនបើអនាមិក)៖	
តួនាទី ឬទំនាក់ទំនងក្នុងអង្គការជីវិតនៅកម្ពុជា៖	
ព័ត៌មានលម្អិតទំនាក់ទំនង (អ៊ីមែល ទូរស័ព្ទ អាស័យដ្ឋាន)៖	
កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការរាយការណ៍៖	

ផ្នែកទី 2: ព័ត៌មានលម្អិតអំពីឧប្បត្តិហេតុ

កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃឧប្បត្តិហេតុ៖	
ទីតាំងកើតហេតុ៖	
ការពិពណ៌នាអំពីឧប្បត្តិហេតុ៖ (តើមានអ្វីកើតឡើង, អ្នកណាពាក់ព័ន្ធ, តើវាកើតឡើងយ៉ាងដូចម្តេច។ ល។)៖	
ប្រភេទ SEAH៖	

(ការរកឃើញប្រវត្តិរោគ ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ ការបៀតបៀនផ្លូវភេទ)៖	
ផលប៉ះពាល់របស់ SEAH លើជនរងគ្រោះ/អ្នករស់រានមានជីវិត៖ (ផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត សង្គម។ល។)	

ផ្នែកទី ៣៖ ព័ត៌មានលម្អិតរបស់ជនរងគ្រោះ/អ្នករស់រានមានជីវិត

ឈ្មោះ ឬលេខកូដ (ប្រសិនបើអនាមិក)៖	
អាយុឬជួរអាយុ៖	
ភេទ៖	
តួនាទី ឬទំនាក់ទំនងក្នុងអង្គការជីវិតនៅកម្ពុជា៖	
ព័ត៌មានលម្អិតទំនាក់ទំនង (អីមែល ទូរស័ព្ទ អាស័យដ្ឋាន)៖	
ការយល់ព្រមក្នុងការរាយការណ៍អំពីឧប្បត្តិហេតុ (បាទ/ចាស)៖	
ជំនួយដែលបានស្នើសុំ ឬផ្តល់ជូន (វេជ្ជសាស្ត្រ ផ្លូវច្បាប់ ចិត្តសង្គម។ល។)៖	

ផ្នែកទី ៤៖ ព័ត៌មានលម្អិតរបស់ជនល្មើស

ឈ្មោះ ឬលេខកូដ (ប្រសិនបើអនាមិក)៖	
អាយុឬជួរអាយុ៖	
ភេទ៖	

តួនាទី ឬទំនាក់ទំនងក្នុងអង្គការជីវិតនៅកម្ពុជា៖	
ព័ត៌មានលម្អិតទំនាក់ទំនង (អីមែល ទូរស័ព្ទ អាសយដ្ឋាន)៖	

ផ្នែកទី 5: ចាត់វិធានការ

វិធានការធ្វើឡើងដោយអ្នកយកព័ត៌មាន (ឧ. បានជូនដំណឹង HR, ED, SL បានបញ្ជូនជនរងគ្រោះ/អ្នករស់រានមានជីវិតទៅសេវាកម្មគាំទ្រ ។ល។)៖	
វិធានការធ្វើឡើងដោយ HR, DSS, ED (ឧ. ទទួលស្គាល់ការទទួលរបាយការណ៍ ដំណើរការស៊ើបអង្កេតដែលបានចាប់ផ្តើម ជូនដំណឹងដល់អ្នកគ្រប់គ្រងជាន់ខ្ពស់ ឬម្ចាស់ជំនួយ។ល។)៖	
វិធានការធ្វើឡើងដោយភាគីផ្សេងទៀត (ឧ. ប៉ូលីស អាជ្ញាធរសុខាភិបាល អង្គការដៃគូ។ល។)៖	

ផ្នែកទី 6: ព័ត៌មានបន្ថែម

- ព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលអាចពាក់ព័ន្ធនឹងឧប្បត្តិហេតុ ឬដំណើរការរាយការណ៍

ផ្នែកទី 7: សេចក្តីប្រកាស

ខ្ញុំសូមប្រកាសថាព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ក្នុងទម្រង់នេះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវតាមចំណេះដឹង និងជំនឿរបស់ខ្ញុំយ៉ាងជាក់លាក់បំផុត។ ខ្ញុំយល់ថាការផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិត ឬការបំភាន់អាចបណ្តាលឱ្យមានវិធានការវិន័យ ឬផលវិបាកនៃផ្នែកច្បាប់។

ហត្ថលេខា ឬលេខកូដអ្នករាយការណ៍៖

កាលបរិច្ឆេទ៖