**ການແຈ້ງຂອງການແກ້ໄຂ (NOR)**

**DS 1822** (Rev. March 2023)

**\***ຊ່ອງທີ່ຕ້ອງຕື່ມຂໍ້ມູນ

**\*** ໝາຍເລກຕິດຕາມ DDS ແມ່ນຫຍັງ?

**\***ມີໝາຍເລກກໍລະນີ OAH ທີ່ມີຢູ່ແລ້ວບໍ?  ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າແມ່ນ, ໝາຍເລກກໍລະນີ OAH ແມ່ນເທົ່າໃດ?

**ຊື່ຂອງບຸກຄົນທີ່ຮ້ອງຂໍການອຸທອນນີ້ແມ່ນສຳລັບ:**

**\***ຊື່: **\***ນາມສະກຸນ: **\***ວັນເດືອນປີເກີດ:

Click or tap to enter a date.

ສູນກາງພາກພື້ນໃດທີ່ສະໜອງ NOR ສະບັບນີ້? ລະຫັດລູກຄ້າ (UCI), ຖ້າມີ

ເລືອກເອົາລາຍການໃດໜຶ່ງ

**ຊື່ຂອງຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ** (ຖ້າມີ)**:**

ຊື່: ນາມສະກຸນ: ຄວາມສຳພັນກັບຜູ້ຮ້ອງຂໍ:

ເລືອກເອົາລາຍການໃດໜຶ່ງ

**\***ການຮ້ອງຂໍການອຸທອນໄດ້ຖືກຖອນອອກໂດຍຜ່ານຂັ້ນຕອນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

(ກະລຸນາໝາຍກ່ອງທີ່ເໝາະສົມ)

|  |  |
| --- | --- |
| ແກ້ໄຂກ່ອນກອງປະຊຸມບໍ່ເປັນທາງການ | ວັນທີແກ້ໄຂ: Click or tap to enter a date. |
| ແກ້ໄຂໃນເວລາກອງປະຊຸມບໍ່ເປັນທາງການ | ວັນທີແກ້ໄຂ: Click or tap to enter a date. |
| ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂເວລາໄກ່ເກ່ຍ | ວັນທີແກ້ໄຂ: Click or tap to enter a date. |
| ຖອນອອກໂດຍບໍ່ມີການແກ້ໄຂ | ວັນທີແກ້ໄຂ: Click or tap to enter a date. |

**ສະຫຼຸບການແກ້ໄຂ, ຫຼື ເປັນຫຍັງການອຸທອນຈຶ່ງຖອນອອກໂດຍບໍ່ມີການແກ້ໄຂ:**

**ກ່ອນຂ້າພະເຈົ້າຈະລາຍເຊັນຢູ່ລຸ່ມນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຮັບຮອງວ່າຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມນີ້ແມ່ນຄວາມຈິງ.**

ລາຍເຊັນບຸກຄົນທີ່ຍື່ນອຸທອນ, ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ: ວັນທີ:

Click or tap to enter a date.

ລາຍເຊັນສູນພາກພື້ນ ຫຼື ພາກສ່ວນດຳເນີນການສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງລັດ: ວັນທີ:

Click or tap to enter a date.

ທ່ານຕ້ອງເຊັນຊື່ ແລະ ຂຽນວັນທີຢູ່ໃນຊ່ອງຂ້າງເທິງ. ນີ້ອາດຈະຖືກເຊັນດ້ວຍຫມຶກ ຫຼື ເອເລັກໂຕຣນິກ. ໂດຍການພິມຊື່ຂອງທ່ານ, ທ່ານຕົກລົງເຫັນດີວ່າທ່ານໄດ້ເຊັນແບບຟອມນີ້ທາງອີເລັກໂທຣນິກ.

**ຕື່ມຂໍ້ມູນໂດຍສູນພາກພື້ນ ຫຼື ພະນັກງານພາກສ່ວນດຳເນີນການສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງລັດໃນເວລາທີ່ບໍ່ສາມາດ**

**ໄດ້ຮັບລາຍເຊັນຂອງບຸກຄົນທີ່ຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງພວກເຂົາ.**

ຂ້າພະເຈົ້າຢັ້ງຢືນພາຍໃຕ້ການລົງໂທດຂອງຂໍ້ອ້າງທີ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ເວົ້າສ່ວນຕົວກັບຜູ້ຍື່ນອຸທອນ, ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງເຂົາເຈົ້າ, ແລະ ບຸກຄົນນັ້ນໄດ້ຊີ້ບອກຂ້າພະເຈົ້າວ່າບັນຫາທີ່ລະບຸໄວ້ສໍາລັບການອຸທອນໄດ້ຖືກແກ້ໄຂແລ້ວ ແລະ ການອຸທອນບໍ່ຈໍາເປັນອີກຕໍ່ໄປ. ສຳເນົາແບບຟອມນີ້ຈະຖືກແຈກຢາຍໃຫ້ພະແນກທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ຜູ້ຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ແລະ ຫ້ອງການໄຕ່ສວນທາງບໍລິຫານ.

ລາຍເຊັນສູນພາກພື້ນ ຫຼື ພາກສ່ວນດຳເນີນການສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງລັດ: ວັນທີ:

Click or tap to enter a date.

ທ່ານຕ້ອງເຊັນຊື່ ແລະ ຂຽນວັນທີຢູ່ໃນຊ່ອງຂ້າງເທິງ. ນີ້ອາດຈະຖືກເຊັນດ້ວຍຫມຶກ ຫຼື ເອເລັກໂຕຣນິກ. ໂດຍການພິມຊື່ຂອງທ່ານ, ທ່ານຕົກລົງເຫັນດີວ່າທ່ານໄດ້ເຊັນແບບຟອມນີ້ທາງອີເລັກໂທຣນິກ.

ການດຳເນີນການໄດ້ຖືກປິດແລ້ວ (ຕ້ອງອະທິບາຍ)