Google Translate English - detected → Khmer ∨ ទម្រង់ពាក្យបណ្ដឹងសម្ងាត់ ចូល Google ដើម្បីរក្សាទុកដំណើរការរបស់អ្នក។ ស្វែងយល់បន្ថែម * បង្ហាញសំណួរដែលត្រូវការ HOPE International **Development Agency** កម្រងសំណួរនេះគឺជាផ្នែកមួយនៃក្របខណ្ឌរបាយការណ៍ដែលទាក់ទងទៅនឹង **គោលការណ៍ណែនាំអំពីការ រាយការណ៍ព័ត៌មានសម្លាត់របស់ HOPE ។** កម្រងសំណួរនេះអាចត្រូវបានប្រើដោយអ្នកត្អូញត្អែរណាមួយ / ទាំងអស់; វាអាចត្រូវបានប្រើដោយនរណាម្នាក់ជំនួសឱ្យអ្នកតវ៉ា។វាអាចត្រូវបានប្រើដោយបុគ្គលិក HOPE ឬ បុគ្គលិកនៃដៃគូរបស់ HOPE ។ ឬវាអាចត្រូវបានប្រើដើម្បីណែនាំរាល់ការតវ៉ាដោយផ្ទាល់ ឬតាមទូរស័ព្ទ ដើម្បី ធានាថាព័ត៌មានដែលជាប់លាប់ត្រូវបានប្រឹមូលជានិច្ច។ សូមចំណាំ៖ ទម្រង់នេះមិនកត់ត្រាអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់អ្នកទេ ដូច្នេះហើយវា <u>អាច</u> ត្រូវបានដាក់ស្នើ **ដោយ** អនាមិក ។ លើសពីនេះ **ការបកប្រែ** ទម្រង់មាននៅទីនេះ៖ Amharic|ភាសាអារ៉ាប់|បារាំង|ក្រេអូល ហៃទី|ខ្មែរ|លីង ឡា | នេប៉ាល់ | ស៊ិនហាំឡា | ភាសាអេស្ប៉ាញ | តាហ្គាឡុក (ហ្វីលីពីន) | អ៊ូឌូ សំខាន់ ការឆ្លើយតបអាចត្រូវបានធ្វើឡើង <u>តាមអ៊ីនធឺណិត</u> ដោយប្រើកំណែភាសាអង់គ្លេសនេះ។ ប៉ុន្តែសំណួរ ដែលមានលេខនៅលើកំណែភាសាទាំងពីរគឺដូចគ្នា; ដូច្នេះ អ្នកអាចអានការបកប្រែ និងឆ្លើយសំណួរដែលមាន លេខដូចគ្នាក្នុងទម្រង់ជាភាសាអង់គ្លេស។ កំណែជាភាសាអង់គ្លេសនៅទីនេះ៖ www.hope-international.com/complaints ម្យ៉ាងវិញទៀត អ្នកក៏អាចសរសេរការឆ្លើយតបរបស់អ្នកនៅលើទម្រង់ភាសាណាមួយនៃទម្រង់ ហើយផ្ញើតាម សំបុត្រ ដោយយ៉កចិត្តទុកដាក់ចំពោះ៖ Sean Burke *CONFIDENTIAL* នាយកកម្មវិធីក្រៅប្រទេស 410 - 713 Columbia Street, New Westminster, BC. V3M 1B2 ប្រទេសកាណាដា គោលបំណងនៃទម្រង់នេះគឺដើម្បីផ្តល់នូវទម្រង់សម្ងាត់ និងអនាមិកសម្រាប់បុគ្គលិក អ្នកម៉ៅការ អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត និង អ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតនៃកម្មវិធីទីភ្នាក់ងារអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិ HOPE ដើម្បីរាយការណ៍ពីការសង្ស័យថាមានកំហុស ឬហានិភ័យនៃគ្រោះថ្នាក់នៅក្នុងប្រតិបត្តិការ ឬសកម្មភាពផ្ទាល់របស់អង្គការ ដោយគ្មានការភ័យខ្លាច។ ការសងសឹក ក្នុងទម្រង់ណាមួយ រួមទាំងការធ្វើជាជនរងគ្រោះ ការរើសអើង គុណវិបត្តិ ឬការបណ្តេញចេញ។ HOPE លើកទឹកចិត្តដល់បុគ្គលិក អ្នកម៉ៅការ អ្នកស្មុំគ្រចិត្ត និងអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតទាំងអស់ ឱ្យលើកឡើងពីការ ព្រួយបារម្ភនៅក្នុងអង្គការ ជាជាងការមិនអើពើនឹងបញ្ហា ឬមានអារម្មណ៍ថាមានការតវ៉ាជាសាធារណៈ គឺជាជម្រើស តែមួយគត់របស់ពួកគេ។ 1. តើអ្វីជាប្រធានបទទូទៅនៃពាក្យបណ្ដឹងនេះ? * 🔘 ការប្រើប្រាស់ថវិកាមិនត្រឹមត្រូវ (នេះប្រហែលជាមិនមែនជាការក្លែងបន្លុំទេ ប៉ុន្តែនៅតែមិនសមរម្យ) O ការក្លែងបន្លំ (នរណាម្នាក់ដែលមិនមានភាពស្មោះត្រង់ដើម្បីទទួលបានអត្តប្រយោជន៍អយុត្តិធម៌ រួមទាំង ហិរញ្ញវត្តុ ឬប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ ឬផលប្រយោជន៍របស់អ្នកដទៃ) អំពើពុករលួយ (អ្នកនៅក្នុងមុខតំណែងនៃអំណាចដែលប្រើប្រាស់អំណាចនោះខុសដើម្បីទទួលបានផល ប្រយោជន៍ផ្ទាល់ខ្លួន ឬផលប្រយោជន៍ដោយអយុត្តិធម៌។) ការកេងប្រវិញ្ចផ្លូវភេទ (នរណាម្នាក់នៅក្នុងមុខតំណែងនៃអំណាចដែលច្រើខុស ឬព្យាយាមច្រើអំណាច នោះក្នុងគោលបំណងផ្លូវភេទ) ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ (អ្វីដែលជាលក្ខណៈផ្លូវភេទជាក់ស្កែង ឬគំរាមកំហែង ទោះជាដោយបង្ខំ ឬក្រោម លក្ខខណ្ឌមិនស្មើគ្នា ឬការបង្ខិតបង្ខំ) Other Abuse or Harassment (manipulation of power, inflicting harm, failing to act to prevent harm, or distressing, humiliating, or threatening behaviour) Other Breach of HOPE Policy or Code of Conduct Any other wrongdoing or unethical behaviour 2. Name the country where the topic of this complaint occurred. * Your answer 3. What Year and Month did the topic of this complaint occur? * Your answer 4. Name the organization, person or persons you are making the complaint against. Your answer 5. What is the role of the person you are making the complaint against? * Staff member of HOPE Staff member of HOPE Partner organization Community Volunteer International Volunteer Donor Not sure You are making a complaint against the organization (rather than indivdiuals) Other: 6. Name the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint (optional) Your answer 7. What is the age (or estimated age) of the person or persons who have been * impacted by the topic of this complaint? 18 years or older Less than 18 years Not sure Other: 8. If you do not know the names or are uncomfortable stating the names, provide * as much information as possible to describe the person or persons who have been impacted by this complaint. (where they live, what is their sex/gender, are they a staff member or community member, information about the employer or community, any other information) Your answer 9. Provide a detailed description of what occurred / what your complaint is about. * (who did what, when did it occur, how did it occur, where did it occur, why did it occur, has it happened more than once, etc) Your answer 10. List anyone you have already reported this to and when you reported it. (optional) Your answer 11. Are you reporting this complaint on behalf of someone else? * Yes (this did not happen to me) No (I am the person affected) 12. If you answered yes to question 11, did the affected person/s give their permission for you to submit this complaint? Even if they did not, please continue to complete this form. O Yes O No I did not ask them Other: 13. Are you a staff member of an implementing partner of HOPE / or HOPE? * O Yes O No Prefer not to answer 14. Is this complaint from a whistleblower or someone who is concerned about retaliation for making the complaint? O Yes O No 15. What is the name of your organization? (optional) Your answer 16. Do you fit in any of the following categories? * You are the victim or survivor of the topic of this complaint You are a family member of the victim or survivor of the topic of this complaint You are a community volunteer You are a community member You want to be anonymous (this is your final question on this form) None of these apply to me 17. What is your name? (optional) Your answer 18. What is your phone number? (optional) Your answer 19. What is your email address? (optional) Your answer 20. What is your home address? (optional) Your answer Thank you for providing this important information to HOPE! HOPE ដំរុញឱ្យមានវប្បធម៌នៃការបើកចំហ សុចវិតភាព និងទំនួលខុសត្រូវក្នុងការធានា នូវការការពារសម្រាប់ បុគ្គលទាំងឡាយណាដែលរាយការណ៍ពីការចោទប្រកាន់ពីការប្រព្រឹត្តិខុសពីការសងសឹក ការយាយី ឬការធ្វើ ជនរងគ្រោះ។ យើង ប្ដេជ្ញាធ្វើសកម្មភាពភ្លាម១ និងយុត្តិធម៌ក្នុងការស៊ើបអង្កេតរាល់របាយការណ៍នៃការប្រព្រឹត្តិខុស ក៏ដូចជារក្សាការសម្ងាត់នៃរបាយការណ៍ឱ្យអស់ពីលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន លុះត្រាតែតម្រូវដោយច្បាប់ដើម្បី បង្ហាញព័ត៌មានជាក់លាក់។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរបន្ថែម ឬអ្នកចង់និយាយទៅកាន់នរណាម្នាក់នៅ HOPE ដើម្បី សួរសំណួរអនាមិកអំពីរបាយការណ៍នេះ ឬផ្ដល់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅ +1 (866) 525-4673 ផ្នែកបន្ថែម 132 ឬ 122 ដើម្បីទុកសារជាមួយ Jon ឬ Sean រៀង១ខ្លួន។ Jon គឺជានាយកប្រតិបត្តិ (បណ្ដោះអាសន្ន) ហើយ Sean គឺជានាយកសម្រាប់កម្មវិធីក្រៅប្រទេស។ Jon និង Sean ទទួលខុសត្រូវក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹង របាយការណ៍ទាំងនេះ។ ពួកគេក៏អាចទាក់ទងតាមរយៈ jonm@hope-international.com ឬ seanb@hope-international.com ប្ international.com 1 ទំព័រ 1 នៃ 1 ដាក់ស្នើ ទម្រង់បែបបទច្បាស់លាស់ កុំដាក់ពាក្យសម្ងាត់តាមរយៈទម្រង់របស់ Google ។ ទម្រង់នេះត្រូវបានបង្កើតឡើងនៅខាងក្នុងនៃទីភ្នាក់ងារអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិ HOPE 1<u>រាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាន</u>

Translation

Google ទម្រង់

🧷 ស្នើសុំការចូលដំណើរការកែសម្រួល