



ສະພາທະນາຍຄວາມແຫ່ງ ສປປລາວ
ໂຄງການເພີ່ມທະວີຄວາມສາມາດ ເຂົ້າເຖິງຂະບວນການຍຸຕິທຳ
ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອລ້າດ້ານກົດໝາຍ

ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອລ້າດ້ານກົດໝາຍ

ໂທລະສັບ/ແຟກ: 86521 353656, 353755, 990445

ທີ່....., ວັນທີ...../...../.....

ຟອມສອບຖາມຂໍ້ມູນເບື້ອງຕົ້ນ

(ສຳລັບຜູ້ຈະເຂົ້າມາຂໍຄຳປຶກສາຢູ່ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອລ້າດ້ານກົດໝາຍ / ໜ່ວຍ / ເຂດ / ປະຈຳຢູ່ສານ / ບ່ອນອື່ນໆ ຂອງສະພາທະນາຍຄວາມ)

I. ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ

- ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:....., ວັນເດືອນປີ ເກີດ...../...../....., ອາຍຸ.....ປີ, ອາຊີບ.....
....., ສັນຊາດ.....ທີ່ຢູ່ປັດຈຸບັນ..... ໜ່ວຍ..... ເມືອງ.....ແຂວງ/ ກພ.....
....., ໂທລະສັບ.....ກໍລະນີ ທີ່ບໍ່ສາມາດຕິດຕໍ່ທ່ານໄດ້ ສາມາດຕິດຕໍ່ນຳ ທ່ານ /
ນາງ....., ເຊິ່ງ ມີຖານະເປັນ.....ອາຍຸ.....ປີ, ທີ່ຢູ່ບ້ານ.....
ເມືອງ.....ແຂວງ/ກພ.....ໂທລະສັບ.....

II. ຂໍ້ມູນດ້ານຖານະຂອງ ທ່ານ ແລະ ຄອບຄົວ (ກະລຸນາເລືອກຕາມຄຳຕອບທີ່ໄດ້ຈັດໄວ້)

- ເພດ ໂສດ ແຕ່ງງານແລ້ວ - ຖ້າ ແຕ່ງງານແລ້ວ ກະລຸນາ ຕອບຂໍ້ 2.
- ປະຈຸບັນ ຢູ່ນຳກັນ ແຍກກັນຢູ່ ໄດ້ຢ່າຮ່າງແລ້ວ ຊື່ຜົວ ຫລື ເມຍ.....ມີລູກນຳກັນ.....ຄົນ
ຍິງ.....ຄົນ. ເຮັດວຽກແລ້ວ.....ຄົນ.
- ປະຈຸບັນທ່ານເຮັດວຽກຢູ່:....., ມີລາຍຮັບປະຈຳ.....ຕໍ່ເດືອນ
- ຖ້າທ່ານ ບໍ່ໄດ້ປະກອບອາຊີບ ທ່ານມີລາຍໄດ້ມາຈາກໃສ:.....
- ຖານະ ຄອບຄົວ: ທຸກຍາກ ປານກາງ ຮັ່ງມີ ເອກະສານຢັ້ງຢືນຖານະ ມີ ບໍ່ມີ .

III. ເອກະສານຢັ້ງຢືນຖານະ (ຖ້າມີ ເອກະສານລຸ່ມນີ້ ກະລຸນາຄັດຕິດ ມາພ້ອມ)

1. ເອກະສານຢັ້ງຢືນຈາກບ້ານ , 2. ສຳເນົາ ບັດປະຈຳໂຕ , 3. ສຳເນົາສຳມະໂນຄົວ , 4. ບັດປະຈຳສັງຄົມ

IV. ທ່ານມີ ຈຸດປະສົງ : ຂໍຄຳປຶກສາກົດໝາຍ ກ່ຽວກັບ ຄະດີ ອາຍາ , ແພ່ງ , ບັນຫາກົດໝາຍອື່ນໆ

ຄຳເຫັນ ແລະ ຢັ້ງຢືນຈາກ ຫົວໜ້າຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອລ້າດ້ານກົດໝາຍ.

ເຫັນວ່າ.....
.....

ລາຍເຊັນ

(ທຸກໆ ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນແບບຟອມນີ້ ພາຍຫຼັງທີ່ພວກເຮົາເກັບແລ້ວ ຈະຖືກ ພິຈາລະນາແກ້ໄຂໂດຍໄວ ແລະ ຮັກສາເປັນຄວາມລັບ)