



\* ທ່ານເຮັດວຽກຄັ້ງ 1- ຕັມເວລາ (40 ຊົ່ວໂມງ) 2- ບໍ່ຕັມເວລາ (ບໍ່ເຖິງ 40 ຊົ່ວໂມງ) 3- ຊົ່ວຄາວ (120 ມື້ ຫລື ໜ້ອຍກວ່າ) ຖ້າ "ແມ່ນ", ທ່ານມີນັດກັບຄືນເຮັດວຽກສືບຕໍ່ ບໍ່ອັນນັ້ນໃນວັນທີ່ເທົ່າໃດ:

\* ປະເພດການຖືກອອກວຽກ:

ຖືກງານ:	ຖືກອອກ:	ຖືກໄລ່ອອກ:	ຖືກຈ້າງໂຮງຮຽນ/ອື່ນໆ:	ຖືກປະໂຫຍດ:	
<input type="checkbox"/> ອາກາດບໍ່ດີ	<input type="checkbox"/> ເຫດສຸກເສີນ	<input type="checkbox"/> ນອນຫລັບ	<input type="checkbox"/> ທະຫານ:	<input type="checkbox"/> ຖືກພັກຊື່ວຽກ	<input type="checkbox"/> ລາພັກບໍ່ນຳ
<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີວຽກໃຫ້ເຮັດ	<input type="checkbox"/> ສູນຂະພາບບໍ່ດີ	<input type="checkbox"/> ຕົກນ້ຳ	<input type="checkbox"/> ພັກລະດູໃບໄມ້	<input type="checkbox"/> ແບ່ງງານເຮັດກັບຜູ້ອື່ນ	<input type="checkbox"/> ສູນຂະພາບ
<input type="checkbox"/> ວຽກງານເສັດແລ້ວ	<input type="checkbox"/> ສາເຫດທີ່ວ່າໄປ	<input type="checkbox"/> ບໍ່ມາ/ມາຊ້າ	<input type="checkbox"/> ພັກສະຫລອງບຸນປະຈຳປີ	<input type="checkbox"/> ພັກການປະຈຳປີ	<input type="checkbox"/> ປະທ້ວງຢຸດການ
<input type="checkbox"/> ທຸກຄົນ/ໂຮງງານບໍ່ດີ		<input type="checkbox"/> ບໍ່ພັງຄວາມຂອງມາຍ	<input type="checkbox"/> ພັກສະຫລອງບຸນປະຈຳປີ	<input type="checkbox"/> ນຳຍາຈ້າງລັອກປະຕູ	<input type="checkbox"/> ພັກສະຫລອງບຸນປະຈຳປີ
		<input type="checkbox"/> ບໍ່ຜ່ານການກວດເຫລົ້າ/ຢາ		<input type="checkbox"/> ງົດຈ້າງ	<input type="checkbox"/> ພັກເຮັດວຽກສູນຂະພາບອອກຄືນ
		<input type="checkbox"/> ສາເຫດທີ່ວ່າໄປ		<input type="checkbox"/> ຖືກຫລຸດລົງຈາກຕັມເວລາ	<input type="checkbox"/> ອື່ນໆເຮັດວຽກບໍ່ຕັມເວລາ
		ເປັນທະຫານ		(40 ຊົ່ວໂມງ)	

\* ນັບຕັ້ງແຕ່ເຮັດວຽກໃຫ້ນາຍຈ້າງສຸດທ້າຍທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກແນວໃດບໍ່?  
 ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ

\* ນາຍຈ້າງເປັນບໍລິສັດນາຍໜ້າຈ້າງຄົນງານຊົ່ວຄາວບໍ່?  
 ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ

\* ວຽກງານຄັ້ງສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ ແມ່ນເຮັດວຽກງານປະເພດໃດ?  
 \_\_\_\_\_

ນາຍຈ້າງອັນຖືກມາມື້ (\* ຕ້ອງໃສ່ຂໍ້ມູນໃນທຸກຊ່ອງວ່າງທີ່ມີດອກຈັນສີແດງ)

* ຊື່ນາຍຈ້າງ:	UNIT NUMBER: (Local Office Only)	ACCOUNT NUMBER: (Local Office Only)
---------------	----------------------------------	-------------------------------------

\* ຊື່ຖະໜົນ:

* ເມືອງ:	* ຮັຖ:	* ເຄື່ອງໝາຍ:	* ຣະຫັດຊົບໂຄດ:
----------	--------	--------------	----------------

ເລກໂທລະສັບຂອງນາຍຈ້າງ: \_\_\_\_\_ ວັນສຸດທ້າຍທີ່ເຮັດວຽກ:

ພາຍໃນ 10 ອາທິດໜ້າທ່ານມີນັດກັບຄືນເຮັດວຽກບໍ່ອັນເທົ່າໃດ ຫລື ເລີ່ມຕົ້ນເຮັດບໍ່ອັນໃໝ່ບໍ່?

ແມ່ນ  ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າ "ແມ່ນ", ວັນທີ່: \_\_\_\_\_

\* ທ່ານເຮັດວຽກຄັ້ງ 1- ຕັມເວລາ (40 ຊົ່ວໂມງ) 2- ບໍ່ຕັມເວລາ (ບໍ່ເຖິງ 40 ຊົ່ວໂມງ) 3- ຊົ່ວຄາວ (120 ມື້ ຫລື ໜ້ອຍກວ່າ) ຖ້າ "ແມ່ນ", ທ່ານມີນັດກັບຄືນເຮັດວຽກສືບຕໍ່ ບໍ່ອັນນັ້ນໃນວັນທີ່ເທົ່າໃດ:

\* ປະເພດການຖືກອອກວຽກ:

ຖືກງານ:	ຖືກອອກ:	ຖືກໄລ່ອອກ:	ຖືກຈ້າງໂຮງຮຽນ/ອື່ນໆ:	ຖືກປະໂຫຍດ:	
<input type="checkbox"/> ອາກາດບໍ່ດີ	<input type="checkbox"/> ເຫດສຸກເສີນ	<input type="checkbox"/> ນອນຫລັບ	<input type="checkbox"/> ທະຫານ:	<input type="checkbox"/> ຖືກພັກຊື່ວຽກ	<input type="checkbox"/> ລາພັກບໍ່ນຳ
<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີວຽກໃຫ້ເຮັດ	<input type="checkbox"/> ສູນຂະພາບບໍ່ດີ	<input type="checkbox"/> ຕົກນ້ຳ	<input type="checkbox"/> ພັກລະດູໃບໄມ້	<input type="checkbox"/> ແບ່ງງານເຮັດກັບຜູ້ອື່ນ	<input type="checkbox"/> ສູນຂະພາບ
<input type="checkbox"/> ວຽກງານເສັດແລ້ວ	<input type="checkbox"/> ສາເຫດທີ່ວ່າໄປ	<input type="checkbox"/> ບໍ່ມາ/ມາຊ້າ	<input type="checkbox"/> ພັກສະຫລອງບຸນປະຈຳປີ	<input type="checkbox"/> ພັກການປະຈຳປີ	<input type="checkbox"/> ປະທ້ວງຢຸດການ
<input type="checkbox"/> ທຸກຄົນ/ໂຮງງານບໍ່ດີ		<input type="checkbox"/> ບໍ່ພັງຄວາມຂອງມາຍ	<input type="checkbox"/> ພັກສະຫລອງບຸນປະຈຳປີ	<input type="checkbox"/> ນຳຍາຈ້າງລັອກປະຕູ	<input type="checkbox"/> ພັກສະຫລອງບຸນປະຈຳປີ
		<input type="checkbox"/> ບໍ່ຜ່ານການກວດເຫລົ້າ/ຢາ		<input type="checkbox"/> ງົດຈ້າງ	<input type="checkbox"/> ພັກເຮັດວຽກສູນຂະພາບອອກຄືນ
		<input type="checkbox"/> ສາເຫດທີ່ວ່າໄປ		<input type="checkbox"/> ຖືກຫລຸດລົງຈາກຕັມເວລາ	<input type="checkbox"/> ອື່ນໆເຮັດວຽກບໍ່ຕັມເວລາ
		ເປັນທະຫານ		(40 ຊົ່ວໂມງ)	

ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບບັນດາການຮັບຜິດຊອບປະໂຫຍດການວ່າງງານ (\* ຕ້ອງໃສ່ຂໍ້ມູນໃນທຸກຊ່ອງວ່າງທີ່ມີດອກຈັນສີແດງ)

<p>* ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ DWS ຫຼັກເອົາພາສີຮັບຖືບານກາງອອກຈາກຕົວປະກັນວ່າງງານປະຈຳອາທິດຂອງທ່ານບໍ່? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>* ທ່ານມີລູກ/ຄົນທີ່ຈຳເປັນໃຫ້ມີຜູ້ເບິ່ງແຍງເຂົາບໍ່? ..</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ທ່ານມີສິດໃນການຮັບຫລືທ່ານກຳລັງຮັບສິ່ງໃດໆຕໍ່ລົງໄປນີ້ບໍ່:</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>* ຖ້າ "ແມ່ນ", ມີການຈັດແຈງວິທີການໄວ້ເພື່ອເບິ່ງແຍງເຂົາບໍ່? ຖ້າເພື່ອເວລາທີ່ທ່ານຫາວຽກໄດ້?</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ຄ່າຊົດເຊີຍໃນການພັກການປະຈຳປີ? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>ນັບຕັ້ງແຕ່ທ່ານຖືກວ່າງງານທ່ານເຄີຍປະຕິເສດວຽກງານໃດບໍ່?</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ຄ່າຊົດເຊີຍການພັກວຽກອ້ອມເລັບເປັນ? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>ທ່ານກຳລັງຮັບໜັງສື/ວິຊາການບໍ່?</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ຄ່າຊົດເຊີຍອ້ອມຖືກຍຸດເຊີຍວຽກ? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>ຖ້າ "ບໍ່ແມ່ນ", ທ່ານມີແຜນການເຂົ້າຮັບບໍ່?</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ການມີສ່ວນແບ່ງໃນກຳລັງ? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>ຖ້າ "ແມ່ນ", ທ່ານຮູ້ຈັກວ່າທ່ານຈະເລີ່ມຕົ້ນຮັບບໍ່?</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ຄ່າຊົດເຊີຍເວລາທີ່ບໍ່ເຮັດວຽກ? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>		<p>ອ້າງໄດ້ <input type="checkbox"/> ຕັດສິນໃຈ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ທ່ານກຳລັງຮັບຫລືໄດ້ຂໍອະນຸຍາດເພື່ອຈະຮັບເບື້ອງທ່ຽວ ເບື້ອງທ່ຽວໃນປະຈຳປີ, ຫລືຕົວເມື່ອຈາກນ້ອຍຈົນກວ່າສິບສີ່ຫລ່ຽມ? (ບໍ່ໝາຍເຖິງຕົວເມື່ອປະກັນສັງຄົມ) .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>ພາຍໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມານີ້ ທ່ານໄດ້ເຮັດວຽກຮັບຈ້າງໃຫ້ກັບຮູບຖານກາງສະຫະຣັຖບໍ່? (ບໍ່ລວມການປະຕິບັດໜ້າທີ່ເປັນທະຫານ)</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ທ່ານສາມາດເລີ່ມຕົ້ນເຮັດວຽກໂດຍທັນທີໄດ້ບໍ່? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>* ຖ້າ "ແມ່ນ" * 1) ທ່ານມີສຳເນົາໜັງສື SF-8 ຫລື SF-50 ຂອງ ທ່ານບໍ່? (ແບບຟອມ ES 931) .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ທ່ານສາມາດເຮັດວຽກຕໍ່ເວລາບໍ່? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>* 2) ທ່ານມີຫລັກຖານເປັນການພິສູດຄ່າຈ້າງຄັ້ງສຸດທ້າຍບໍ່? (ແບບຟອມ ES 935) .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ທ່ານມີວິທີໄປມາບ່ອນເຮັດວຽກບໍ່ຫລືໄດ້ມີການຈັດແຈງວິທີໃຫ້ທ່ານສາມາດໄປມາຈາກບ່ອນເຮັດວຽກບໍ່? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>* ພາຍໃນ 18 ເດືອນຜ່ານມານີ້ ທ່ານໄດ້ປະຈຳການເປັນທະຫານບໍ່? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ທ່ານເສຍອົງຄະ/ພິການແນວໃດທີ່ຈຳກັດຂີດຄວາມສາມາດໃນການເຮັດໜ້າທີ່ວຽກງານຕາມປົກກະຕິບໍ່?</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>* ຖ້າ "ແມ່ນ", ທ່ານມີສຳເນົາແບບຟອມ DD-214 ຂອງທ່ານບໍ່? ..</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>
<p>* ທ່ານເຮັດວຽກໃຫ້ຕົນເອງ, ເຮັດວຽກທີ່ທ່ານໄດ້ຄ່າງານໜ້າຫລືເຮັດໄຮ່ເຮັດນາ ເຮັດສວນຈຶ່ງບໍ່ສາມາດຊອກຫາຫລືຮັບເຮັດວຽກອື່ນບໍ່?</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>	<p>* ຖ້າ "ແມ່ນ", ທ່ານຈະຕ້ອງສະແດງແບບຟອມ 970 .....</p> <p>* ຖ້າ "ບໍ່ແມ່ນ", ທ່ານຈະຕ້ອງສະແດງແບບຟອມ MA - 843 ..</p> <p>* ທ່ານອາໄສສະຫະພັນແຮງງານເພື່ອໄດ້ວຽກງານບໍ່? .....</p> <p>* ຖ້າ "ແມ່ນ", ຊື່ສະຫະພັນແຮງງານແມ່ນ: ຫ້ອງການທ້ອງຖິ່ນລວມທັງ:</p> <p>* ທ່ານເສຍຄ່າບໍລິໂພກ? .....</p>	<p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p> <p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p> <p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p> <p>ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ <input type="checkbox"/></p>

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດແບບຟອມນີ້ເພື່ອລົງທະບຽນຫາວຽກງານແລະເພື່ອແຈ້ງການວ່າງງານ, ແລະຂໍການຕັດສິນກຳນົດສິດໃນການຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ກົດໝາຍພະແນກບໍລິການຄຸ້ມຄອງ. ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮອງວ່າຂໍ້ມູນທີ່ລົງໃສ່ແບບຟອມນີ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງແລະຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຕົວເມື່ອຈາກນັ້ນໂທດຕາມກົດໝາຍໄດ້ຫາກໄດ້ໃຫ້ການບໍ່ຈຶ່ງຫລືປົດປ່ອຍຂໍ້ມູນສຳຄັນເພື່ອຈະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ວັນທີ: \_\_\_\_\_