

**សំណើអ្នកបកប្រែសម្រាប់ការធ្វើសម្ភាសន៍ដែលទទួលយកបាន**

**សម្រាប់អតិថិជនដែលទទួលយកបាន**

អរគុណលោកអ្នកចំពោះការស្វែងរកជំនួយពីកម្មវិធីការធ្វើតេស្តការប្រព្រឹត្តិអំពើវិសេសលំនៅដ្ឋាននៅសកលវិទ្យាល័យច្បាប់សាស់ហ្វុក (Suffolk University Law School's Housing Discrimination Testing Program) / កម្មវិធីបង្កើនល្បឿនអនុវត្ត ("Accelerator to Practice" Program)។ យើងខ្ញុំមានចំណាប់អារម្មណ៍យ៉ាងខ្លាំងចំពោះការសិក្សាបន្ថែមទៀតអំពីបញ្ហាផ្នែកច្បាប់របស់អ្នក។ គួរឱ្យស្តាយ ឥឡូវនេះយើងខ្ញុំមិនមានអ្នកណាម្នាក់អាចប្រព្រឹត្តទៅបាន ដែលអាចជួយយើងខ្ញុំសន្មតជាភាសារបស់អ្នក។ សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម ហើយយើងខ្ញុំនឹងរៀបចំពេលវេលាមួយដើម្បីអនុវត្តការធ្វើសម្ភាសន៍ដែលទទួលយកបាន ដោយមានអ្នកបកប្រែដែលនិយាយភាសារបស់អ្នកក្នុងពេលឆាប់ៗដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ខ្ញុំនិយាយ (សរសេរភាសា)៖ \_\_\_\_\_

(I speak (insert the language))

ខ្ញុំអាន និងសរសេរ៖ \_\_\_\_\_

(I read & write)

ឈ្មោះរបស់ខ្ញុំ៖ \_\_\_\_\_

(My name is)

លេខទូរស័ព្ទរបស់ខ្ញុំ៖ \_\_\_\_\_

(My phone number is)

ទំនាក់ទំនងដែលមានជម្រើស៖ \_\_\_\_\_

(Alternative contact)

អ៊ីម៉ែលរបស់ខ្ញុំ៖ \_\_\_\_\_

(My email is)

អាសយដ្ឋានរបស់ខ្ញុំ៖ \_\_\_\_\_

(My address is)

ខ្ញុំមានភាពពិការ ហើយតម្រូវឱ្យមានការសម្របសម្រួលសមហេតុផលសម្រាប់ការធ្វើសម្ភាសន៍ដែលទទួលយកបាន ដូចខាងក្រោម (I have a disability and require the following reasonable accommodation for the intake interview:)

បញ្ហាផ្នែកច្បាប់របស់ខ្ញុំពាក់ព័ន្ធនឹង (My legal issue is related to),

<input type="checkbox"/> ការវិសេស (Discrimination)	<input type="checkbox"/> ការរំខានឬការបៀតបៀនកេរ្តិ៍ខ្លួន (Harassment)	<input type="checkbox"/> ស្ថានភាពរស់នៅមិនល្អ (Bad living conditions)
---	---	--

**សំណើអ្នកបកប្រែសម្រាប់ការធ្វើសម្ភាសន៍ដែលទទួលយកបាន**

**សម្រាប់អតិថិជនដែលទទួលយកបានដើរបាន**

<input type="checkbox"/> ការសងសឹក (Retaliation)	<input type="checkbox"/> ការដាក់តម្កល់ប្រាក់/ ប្រាក់សងមាន ដាក់វត្ថុបញ្ជាំធានា ដែលជំពាក់ខ្ញុំដោយម្ចាស់ផ្ទះ  <input type="checkbox"/> Deposit/Security Refund Owed To Me By Landlord	<input type="checkbox"/> ការបណ្តេញចេញ (Eviction)
<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ៖ (Other)		

ពេលវេលា ឬម៉ោងល្អបំផុតដើម្បីទាក់ទងមខ្ញុំ (The best time or time(s) to reach me is/are:)

ច័ន្ទ <input type="checkbox"/> ព្រឹក <input type="checkbox"/> ល្ងាច (Monday)	អង្គារ <input type="checkbox"/> ព្រឹក <input type="checkbox"/> ល្ងាច (Tuesday)	ពុធ <input type="checkbox"/> ព្រឹក <input type="checkbox"/> ល្ងាច (Wednesday)
ព្រហស្បតិ៍ <input type="checkbox"/> ព្រឹក <input type="checkbox"/> ល្ងាច (Thursday)	សុក្រ <input type="checkbox"/> ព្រឹក <input type="checkbox"/> ល្ងាច (Friday)	ផ្សេងៗ (Other)

**យើងខ្ញុំរង់ចាំការណាត់ជួបនាពេលឆាប់ៗនេះ ហើយសូមអភ័យទោសចំពោះហេតុផលមិនសមរម្យណាមួយ។**