



California's Protection & Advocacy System
ទូរសព្ទហៅឥតគិតថ្លៃ (800) 776-5746

ការស្ទង់មតិសម្រាប់ការបោះពុម្ពផ្សាយអំពី សិទ្ធិជនពិការនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

ការស្ទង់មតិសម្រាប់ការបោះពុម្ពផ្សាយអំពីសិទ្ធិជនពិការនៅ
រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

1. តើឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយដែលអ្នកបានទទួលនោះមានចំណងជើងយ៉ាង
ដូចម្តេច?

2. ឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនៅពេលនោះមានលក្ខណៈងាយស្រួលយល់។

យល់ស្រប
មិនយល់ស្រប

3. ឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនៅពេលនោះមានលក្ខណៈងាយស្រួលរកនៅ
អនឡាញ (លើប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត)។

យល់ស្រប
មិនយល់ស្រប

4. ព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនៅពេលនោះមាន
ការរៀបចំបានល្អ និងមានលក្ខណៈងាយស្រួលរកមើល។

យល់ស្រប
មិនយល់ស្រប

5. ខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំក្លាយជាអ្នកគាំទ្រ ឬគាំទ្រខ្លួនកាន់តែល្អប្រសើរដោយសារតែ
ឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនេះ។

យល់ស្រប
មិនយល់ស្រប

6. ខ្ញុំកំពុងតែប្រើប្រាស់ឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនេះ៖
(គូសរាល់ចំណុចដែលសំខាន់ពាក់ព័ន្ធ)

សម្រាប់ការគាំទ្រខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់
ដើម្បីបង្រៀនអ្នកដទៃ
សម្រាប់សិក្សាស្រាវជ្រាវ ឬសិក្សាផ្ទាល់ខ្លួនខ្ញុំ
ដើម្បីជួយគាំទ្រដល់មនុស្សម្នាក់ទៀត
ផ្សេងទៀត: _____

7. សិទ្ធិជនពិការនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាអាចនឹងលើកកម្ពស់ការបោះពុម្ពផ្សាយ
នេះបានតាមរយៈ៖

8. ខ្ញុំប្រាថ្នាចង់ឲ្យអ្នកធ្វើការបោះពុម្ពផ្សាយលើប្រធានបទ:

9. ទម្រង់ឯកសារជាអាទិភាពរបស់ខ្ញុំសម្រាប់ការបោះពុម្ពផ្សាយនេះគឺ:
(គូសរាល់ចំណុចដែលសំខាន់ពាក់ព័ន្ធ)

- ទម្រង់ឯកសារចល័ត (PDF)
 - ទម្រង់អត្ថបទសំបូរបែប ប្រភេទឯកសារផ្លាស់ប្តូរផ្លេតហ្វូមបាន (RTF)
 - ទម្រង់អូឌីយោ
 - ទម្រង់វីដេអូ
 - ទម្រង់ភាសាធម្មតា
 - ទម្រង់ប័ណ្ណប្រកាស/ក្រាហ្វិក ឬក្រាហ្វិកព័ត៌មាន
- ផ្សេងទៀត: _____

*គ្រោងការណ៍ការពារ & គាំទ្រនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាទទួលបានការឧបត្ថម្ភថវិកាពី
ប្រភពជាច្រើន សម្រាប់បញ្ជីអ្នកឧបត្ថម្ភថវិកាពេញលេញ ឆ្ពោះទៅកាន់*

<http://www.disabilityrightsca.org/>

[Documents/ListofGrantsAndContracts.html](http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html) 1