제목 VI 차별 불만 양식

1입니다. 신청 인 이름 2. 전화 3. 집 주소 (거리, 도시, 상태, 우편 번호)	4. (만약 신청 인 이외의 다른 사람이) 사람에 대 한 차별 이름 주소 도시, 상태, 우편 전화 번호	
5. 누가 당신이 알고 있는 경우 차별 협의 사람 이름	6. 혐의 사건의 날짜 / 시간	7. 혐의 사건 (포함 버스 노선 및 번호, 참여 하는 경우.)의 위치
8입니다. 추정 된 차별의 유형	9. 무슨 일이 있었는지 그리고 어떻게 (기분이 다른 사람 당신이 다르게 취급 했다) 차별 했다 생각을 설명, 누가 참여 했다 나타내고 그들의 역할을 설명 합니다.	
10. 완벽 하 게 모든 사람을 식별 우리를 지원 하거나 당신의 주장을 명확히 추가 정보에 대 한 문의하실 수 있습니다 (이름, 주소, telephone(s),		
11. 기타 정보 있다면이 불평의 수사에 관련 된?		
12. 어떻게 당신의 문제가 (들)을 만족 스럽게 해결할 수 있습니까?		12. 전에 고양이와이 불만 제기 하는 경우 지정 하십시오 언제, 어디서, 그리고 어떻게?
서명:		날짜:
섭취에 의해 (관리 직원 대표)		