



សំណើសុំកំណត់ត្រាសាធារណៈ

ប្រើ ទម្រង់បែបបទនេះ ដើម្បីស្នើសុំកំណត់ត្រាអាជីវកម្ម/វិជ្ជាជីវៈ កំណត់ត្រាអ្នកបើកបរ ឬកំណត់ត្រាសាធារណៈផ្សេងទៀតរបស់ Department of Licensing។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃទម្រង់បែបបទសម្រាប់ការបង្ហាញព័ត៌មានជាសាធារណៈ សូមចូលទៅកាន់ dol.wa.gov/forms/formspd.html។

សូមចំណាំថា

កុំប្រើទម្រង់បែបបទនេះ ដើម្បីស្នើសុំកំណត់ត្រាអ្នកបើកបរផ្ទាល់ខ្លួន ឬកំណត់ត្រាយានយន្ត ឬនាវា/ទូក។ ប្រើតំណខាងក្រោមសម្រាប់សំណើទាំងនេះ៖

[សំណើសុំកំណត់ត្រាយានយន្ត](#)
[សំណើសុំកំណត់ត្រាទូក](#)
[អាសយដ្ឋានព័ត៌មានអ្នកបើកបរ](#)
[សំណើសុំកំណត់ត្រាអ្នកបើកបររបស់អ្នក](#)

អ៊ីមែល (លឿនបំផុត) PublicRecords@dol.wa.gov បោះពុម្ព និងស្ដេន ឬដំឡើងកំណែ ទៅ Adobe Reader XI ឬខ្ពស់ជាងនេះ)	សំបុត្រប្រៃសណីយ៍ Public Records Officer Department of Licensing PO Box 2957 Olympia, WA 98507
--	--

ព័ត៌មានរបស់អ្នក

បោះពុម្ព ឬវាយឈ្មោះរបស់អ្នក	ឈ្មោះអាជីវកម្ម ឬទីភ្នាក់ងារ/យុត្តាធិការ ប្រសិនបើមាន	
អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រប្រៃសណីយ៍		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដតំបន់
(លេខកូដតំបន់) លេខទូរសព្ទ	អ៊ីមែល	បញ្ជូនកំណត់ត្រាត្រឡប់មកខ្ញុំតាម (ជ្រើសរើសជម្រើសមួយ) <input type="checkbox"/> អ៊ីមែល <input type="checkbox"/> សំបុត្រសហរដ្ឋអាមេរិក

កំណត់ត្រាដែលបានស្នើសុំ

ផឹកជម្រើសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ <input type="checkbox"/> អ្នកបើកបរ <input type="checkbox"/> អាជីវកម្ម/វិជ្ជាជីវៈ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____
លេខអាជ្ញាប័ណ្ណ
លេខបណ្ណឹង/សំណុំរឿង
រាយបញ្ជីកំណត់ត្រាជាក់លាក់ដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ
តើអ្នកនឹងប្រើកំណត់ត្រាដោយរបៀបណា? (តម្រូវឱ្យមាន ប្រសិនបើការស្នើសុំបញ្ជីបុគ្គល ឬកំណត់ត្រាពីឯកសារអ្នកបើកបរក្រៅពីឯកសារផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។)

កិច្ចព្រមព្រៀងដើម្បីការពារបញ្ជីបុគ្គលពីការប្រើប្រាស់ក្នុងគោលបំណងពាណិជ្ជកម្ម និងទំនាក់ទំនង
លើកលែងតែមានចែងក្នុង RCW 42.56.070, ខ្ញុំសូមប្រកាសយល់ស្របថា បញ្ជីបុគ្គលដែលផ្តល់ឱ្យខ្ញុំដោយ Department of Licensing នឹងមិនត្រូវបានប្រើក្នុងគោលបំណងពាណិជ្ជកម្ម ឬទាក់ទងបុគ្គលដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនោះទេ។

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាឬវាយបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក អ្នកសូមប្រកាសក្រោមទណ្ឌកម្មនៃការផ្តល់សក្ខីភាពក្លែងក្លាយដែលស្ថិតក្រោមច្បាប់របស់ Washington ថា ការលើកឡើងខាងលើគឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ។

X