

**PSEA (လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ အမြတ်ထုတ်မှုနှင့်အလွဲသုံးစားမှုကာကွယ်ခြင်း) ကျင့်ဝတ်စည်းကမ်း
လက်ခံကြောင်း အသိအမှတ်ပြုခြင်း**

အဖွဲ့အစည်းအမည် (သို့မဟုတ်) ကျောင်းအမည်: _____

အမည် (အပြည့်အစုံ): _____

ရာထူး/တာဝန်: _____

နေ့စွဲ: ____ / ____ / ____

ကျွန်ုပ်သည် အဖွဲ့အစည်းမှ သတ်မှတ်ထားသော လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ အမြတ်ထုတ်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှုကာကွယ်ခြင်း (PSEA – Prevention of Sexual Exploitation and Abuse) ကို ဖတ်ရှုနားလည်ပြီး လိုက်နာရန် သဘောတူကြောင်း လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ကလေးသူငယ်များနှင့် အားနည်းသူများအား ထိခိုက်နစ်နာစေခြင်းမှ ကာကွယ်ခြင်း၏ အရေးပါမှုကို နားလည်ပါသည်။ ဤအဖွဲ့အစည်း၏ ကျင့်ဝတ်စည်းကမ်းနှင့် ကိုက်ညီအောင် အမြင့်ဆုံးသဘောထားဖြင့် ပြုမူမည်ဖြစ်သည်။

1. ကျွန်ုပ်သည် PSEA သက်ဆိုင်ရာ orientation (သင်တန်း/ဆွေးနွေးပွဲ) တက်ရောက်ပြီးဖြစ်သည်။
2. PSEA စည်းမျဉ်းများ၊ တရားမဝင်ဆောင်ရွက်မှုနှင့် မပြုသင့်သောအပြုအမူများကို နားလည်ပြီး ဖြစ်နိုင်သမျှကာကွယ်ရန် တာဝန်ရှိကြောင်း သဘောတူပါသည်။
3. မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို PSEA စည်းမျဉ်းများကို ချိုးဖောက်မည်မဟုတ်ကြောင်း သေချာအောင် ပြုမူပါမည်။
4. ချိုးဖောက်မှုများ၊ သံသယရှိမှုများ (သို့မဟုတ်) တရားမဝင်အပြုအမူများအား သက်ဆိုင်ရာသတင်းပေးစနစ်မှတစ်ဆင့် အချိန်မီ အသိပေးပါမည်။

လက်မှတ် (Staff / Volunteer)

လက်မှတ်: _____

အမည် : _____

နေ့စွဲ: ____ / ____ / ____

လက်မှတ် (လက်ခံသူ/အဖွဲ့အစည်းတာဝန်ခံ)

အမည်: _____

ရာထူး: _____

နေ့စွဲ: ____ / ____ / ____