

**ပူးတွဲစာမူ ဇယား** နယူးယော့ခ် တုံ့ပြန်ဖြေဆိုသူ အခြေပြု စမ်းသပ်မှုကွန်ရက် ပမာဏ မေးခွန်းများ မြန်မာဘာသာ

*ဝင်ရောက်ပါဝင်မည့်သူအား တွေ့ဆုံမေးမြန်းမှုမစီ ဤမေးခွန်းများအား မေးမြန်းပါ။*

**ဇယားအကျဉ်းချုပ်**- ကျွန်ုပ်တို့ သင်သိရှိသော သူများအကြောင်း အနည်းငယ်မေးမြန်းပါမည်။ သင်နှင့် လက်ရှိ နေထိုင်လျက် ရှိသော သူများမှအပ၊ အခြားသော မြန်မာနိုင်ငံ၊ ထိုင်းနိုင်ငံ နှင့် မလေးရှားနိုင်ငံ ဒုက္ခသည်စခန်းများတွင် ဖွားဖွားသော အသက် ၁၈ နှစ်နှင့်အထက် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ၊ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ မိဘများ၊ ဘိုးဘွားများအား သင်မည်မျှခန့်သိရှိပါသနည်း။

၁. ၎င်းတို့အနက်၊ ဘယ်နှစ်ဦးသည် ကျွန်ုပ်တို့ ဆွေးနွေးခဲ့သော ရေနယ်နိမိတ်များအတွင်းမှ ငါးများကို ဖမ်းယူ စားသုံးပါသနည်း။  
 \_\_\_\_\_ ဦး \_\_\_\_\_ မသိပါ \_\_\_\_\_ မဖော်ပြလိုပါ
၂. ၎င်းတို့အနက်၊ ဘယ်နှစ်ဦးခန့်ကို ဤစီမံကိန်းကဲ့သို့သောစီမံကိန်းများအတွက် ညွှန်ပြပေးရန် စဉ်းစားမိပါသနည်း။  
 \_\_\_\_\_ ဦး \_\_\_\_\_ မသိပါ \_\_\_\_\_ မဖော်ပြလိုပါ
၃. အကယ်၍ သင်မှ ဤစီမံကိန်းတွင်ပါဝင်ရန် မဖိတ်ခေါ်လိုသော သူများရှိပါက၊ အဘယ်အကြောင်းများကြောင့် အခြားသောသူအားလုံးကိုလည်း မဖိတ်ခေါ်ရန် မစဉ်းစားပါသနည်း။ *အကြောင်းပြချက်များကိုဖတ်ပြပါ။ (ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော အကြောင်းပြချက်များကို သုတေသနပြုချိန်အတွင်း တည်ဆောက်မည်ဖြစ်သည်။) သက်ဆိုင်သည်များကို အမှတ်ခြစ်ပါ။*  
 \_\_\_ [အကြောင်းပြချက် ၁]  
 \_\_\_ [အကြောင်းပြချက် ၂]  
 \_\_\_ [အကြောင်းပြချက် ၃]  
 \_\_\_ အခြား ▶ ဖော်ပြပါ: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ မသိပါ \_\_\_\_\_ မဖော်ပြလိုပါ
၄. အကယ်၍ ဝင်ရောက်သူသည် မျိုးစေ့ မဟုတ်ပါက - သင့်အားကူညီပေးသောသူနှင့် သင်သည် မည်သို့ တော်စပ်ပါသနည်း။  
 \_\_\_ သူငယ်ချင်း သို့မဟုတ် အသိမိတ်ဆွေ  
 \_\_\_ လုပ်ဖော်ကိုင်ဖက်  
 \_\_\_ စတိုးဆိုင်ပိုင်ရှင် သို့မဟုတ် အလုပ်သမား  
 \_\_\_ အခြား ▶ ဖော်ပြပါ - \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ မသိပါ \_\_\_\_\_ မဖော်ပြလိုပါ
၅. အကယ်၍ ဝင်ရောက်သူသည် မျိုးစေ့ မဟုတ်ပါက - သင့်အားပါဝင်ရန် ဖိတ်ခေါ်ခဲ့သော (ဖိတ်ခေါ်ခဲ့သူ၏အမည်) အား ပြန်လည်ဖိတ်ခေါ်ရန် စဉ်းစားပါမည်လော။  
 \_\_\_ ဟုတ်ပါသည် \_\_\_ မဟုတ်ပါ \_\_\_ မသိပါ \_\_\_ မဖော်ပြလိုပါ

Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 5 minutes per response for total participation, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road, MS D-74, Atlanta, GA 30333, ATTN: PRA (0923-XXXX).