Form Approved
OMB No. 0923-XXXX
Exp. Date xx/xx/20xx

ပူးတွဲစာမူ ၆ကေ။ နယူးယော့စ် တုံ့ပြန်ဖြေဆိုသူ အခြေပြု စမ်းသပ်မှုကွန်ရက် ပမာက မေးခွန်းများ၊ မြန်မာဘာသာ

ကတ်ညွှန်း- ကျွန်ုပ်မှ သင်သိရှိသော သူများအကြောင်း အနည်းငယ်မေးမြန်းပါမည်။ သင်နှင့် လက်ရှိ နေထိုင်လျက်

ဝင်ရောက်ပါဝင်မည့်သူအား တွေဆုံမေးမြန်းမှုမစမီ ဤမေးခွန်းများအား မေးမြန်းပါ။

___ ဟုတ်ပါသည် ___ မဟုတ်ပါ ___ မသိပါ ___ မဖေါ်ပြလိုပါ

ရှိသော သူများမှအပ၊ အရြားသော မြန်မာနိုင်ငံ၊ ထိုင်းနိုင်ငံ နှင့် မလေးရှားနိုင်ငံ ဒုက္ခသည်စခန်းများတွင် မွေးဖွားသော အသက် ၁၈ နှစ်နှင့်အထက် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ၊ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ မိဘများ၊ ဘိုးဘွားများအား သင်မည်မျှစန့်သိရှိပါသနည်း။ 1. ၄င်းတို့အနက်၊ ဘယ်နှစ်ဦးသည် ကျွန်ုပ်တို့ ဆွေးနွေးခဲ့သော ရေနယ်နိမိတ်များအတွင်းမှ ငါးများကို ဖမ်းယူ စားသုံးပါသနည်း။ ___ မသိပါ ___ မဖေါ်ပြလိုပါ 2. ၄င်းတို့အနက်၊ ဘယ်နှစ်ဦးစန့်ကို ဤစီမံကိန်းကဲ့သို့သောစီမံကိန်းများအတွက် ညွှန်ပြပေးရန် စဉ်းစားမိပါသနည်း။ 3. အကယ်၍ သင်မှ ဤစီမံကိန်းတွင်ပါဝင်ရန် မဇိတ်ခေါ် လိုသော သူများရှိပါက၊ အဘယ်အကြောင်းများကြောင့် အရြားသောသူအားလုံးကိုလည်း မဖိတ်ခေါ် ရန် မစဉ်းစားပါသနည်း။ အကြောင်းပြချက်များကိုဖတ်ပြပါ။ (ဖြစ်နှိုင်ချေရှိသော အကြောင်းပြချက်များကို သုတေသနပြုချိန်အတွင်း တည်ဆောက်မည်ဖြစ်သည်။) သက်ဆိုင်သည်များကို အမှတ်ခြစ်ပါ။ ___ [အကြောင်းပြချက် ၁] ___ [အကြောင်းပြချက် ၂] ___ [အကြောင်းပြချက် ၃] ___ အခြား 🛨 ဖေါ်ပြပါ: __ ___ မဖေါ်ပြလိုပါ ___ မသိပါ 4. အကယ်၍ ဝင်ရောက်သူသည် မျိုးစေ့ မဟုတ်ပါက - သင့်အားကူပွန်ပေးသောသူနှင့် သင်သည် မည်သို့ တော်စပ်ပါသနည်း။ ___ သူငယ်ချင်း သို့မဟုတ် အသိမိတ်ဆွေ ___ လုပ်ဖေါ် ကိုင်ဖက် ___ စတိုးဆိုင်ပိုင်ရှင် သို့မဟုတ် အလုပ်သမား ___ အခြား → ဖေါ်ပြပါ - ___ __ မသိပါ ___ မဖေါ်ပြလိုပါ 5. အကယ်၍ ဝင်ရောက်သူသည် မျိုးစေ့ မဟုတ်ပါက - သင့်အားပါဝင်ရန် ဗိတ်ခေါ် ခဲ့သော (ဖိတ်ခေါ် ခဲ့သူ၏အမည်) အား ပြန်လည်ဇိတ်ခေါ် ရန် စဉ်းစားပါမည်လော။

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).