

Title VI of the Civil Rights Act of 1964 requires recipients of Federal financial assistance to guarantee that their programs and activities provide for effective participation by persons who may be impacted by our community's transportation decisions.

We need your help, as a participant in the public involvement process, to provide that information. Please volunteer to complete and return this form. Doing so will enable us to document whether our public involvement process includes the affected populations.

WSDOT's Hearing Coordinator and the Office of Equity and Civil Rights will handle the information gathered as confidentially as possible. For further information regarding this process, please contact the Title VI Coordinator by phone at 360-705-7090.

Please respond to the following questions:

<b>Project Name</b>	<b>Date</b>
<b>Location of Public Meeting</b>	
<b>Name (Optional) <i>Please Print</i></b>	<b>Gender</b> <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Prefer not to disclose
<b>Ethnicity</b> <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino	<b>Race (<i>Check one or more</i>):</b> <input type="checkbox"/> American Indian/Alaska Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Pacific Islander <input type="checkbox"/> Caucasian <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Prefer not to disclose
<b>Languages Spoken at Home (Check one or more)</b> <input type="checkbox"/> English Only <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> Russian	<input type="checkbox"/> Chinese <input type="checkbox"/> German <input type="checkbox"/> Arabic <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Prefer not to disclose <input type="checkbox"/> Other _____

*Thank you for your participation!*

El Título VI de la Ley de derechos civiles de 1964 requiere que los beneficiarios de asistencia financiera federal se aseguren de que sus programas y actividades brinden una participación efectiva a personas que puedan verse afectadas por las decisiones de transporte de nuestra comunidad.

Como participante en el proceso de participación pública necesitamos de su colaboración para que brinde esa información. Complete voluntariamente este formulario y envíelo. Su aporte nos permitirá documentar si nuestro proceso de participación pública incluye a las poblaciones afectadas.

El coordinador de audiencias del WSDOT y la Oficina de igualdad de oportunidades manejarán la información recopilada de la manera más confidencial posible. Para obtener más información sobre este proceso, contacte al Coordinador del Título VI llamando al 360-705-7090.

Por favor responda las siguientes preguntas:

<b>Nombre del proyecto</b>	<b>Fecha</b>
<b>Lugar de la audiencia pública</b>	
<b>Nombre</b> (Opcional) <i>Escribir en letra de molde</i>	<b>Sexo</b> <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Prefiere no decir
<b>Etnia</b> <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino	<b>Raza</b> ( <i>Marque una o más</i> ): <input type="checkbox"/> Indio americano/nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Prefiere no decir
<b>Idiomas que se hablan en el hogar</b> (Marque uno o más) <input type="checkbox"/> Solo inglés <input type="checkbox"/> Tagalo <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Ruso	<input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Árabe <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Prefiere no decir <input type="checkbox"/> Otro _____

***¡Gracias por su participación!***

1964年制定の公民権第六編（タイトルVI）では、連邦財政支援の受益者は、コミュニティの輸送手段決定による影響を受ける人が制度や活動に効果的に参加できるように提供することを義務付けています。

住民参加プロセスの参加者として、住民の皆さんに以下の情報を提供していただく必要があります。本書式にご記入いただき、返却していただくようご協力をお願いいたします。皆様のご協力をいただくことで、住民参加プロセスに影響を受ける人口が含まれているかどうかを記録することができます。

収集する情報はWSDOTの公聴調整官とOffice of Equal Opportunity（機会均等課）が可能な限り機密として処理します。本プロセスに関する詳細については、Title VI Coordinator（タイトルVI コーディネーター）360-705-7090まで電話でお問い合わせください。

下記の質問に回答してください：

<b>事業名</b>	<b>日付</b>
<b>公開集会の場所</b>	
氏名（任意） 活字体で記入してください	<b>性別</b> <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 回答したくない
<b>民族グループ</b> <input type="checkbox"/> ヒスパニック系またはラテン系 <input type="checkbox"/> ヒスパニック系またはラテン系以外	<b>人種（1つ以上選択）:</b> <input type="checkbox"/> アメリカインディアン/アラスカ先住民 <input type="checkbox"/> アジア人 <input type="checkbox"/> 黒人またはアフリカ系アメリカ人 <input type="checkbox"/> ハワイ先住民/太平洋諸島系 <input type="checkbox"/> 白人 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 回答したくない
<b>家庭での使用言語（1つ以上選択）</b> <input type="checkbox"/> 英語のみ <input type="checkbox"/> タガログ語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> ロシア語	<input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> ドイツ語 <input type="checkbox"/> アラビア語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> 回答したくない <input type="checkbox"/> その他 _____

ご参加いただきありがとうございます！

1964 ਦੇ ਸਿਵਲ ਰਾਈਟਸ ਐਕਟ ਦੇ ਸਿਰਲੇਖ VI ਵਿੱਚ ਇਹ ਗਾਰੰਟੀ ਲਈ ਸੰਖੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਸਦਾ ਅਸਰ ਸਾਡੇ ਸਮਾਜ ਦੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਾਨੂੰ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਨਤਕ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰ ਵਜੋਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਲਈ ਸਵੈਇੱਛਤ ਅੱਗੇ ਆਓ। ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਸਾਡੀ ਜਨਤਕ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਆਬਾਦੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਡਬਲਿਊ.ਐਸ.ਡੀ.ਓ.ਟੀ. (WSDOT) ਦੇ ਸੁਣਵਾਈ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਅਤੇ ਸਮਾਨ ਅਵਸਰ ਦਾ ਦਫਤਰ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਗੁਪਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਭਾਲਣਗੇ। ਇਸ ਕਾਰਵਾਈ ਸੰਬੰਧੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 360-705-7090 'ਤੇ ਸਿਰਲੇਖ VI ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ:

<b>ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਦਾ ਨਾਮ</b>	<b>ਮਿਤੀ</b>
<b>ਜਨਤਕ ਮੀਟਿੰਗ ਦਾ ਸਥਾਨ</b>	
<b>ਨਾਮ (ਵਿਕਲਪ) ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ</b>	<b>ਲਿੰਗ</b> <input type="checkbox"/> ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਨਾ ਦੱਸਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
<b>ਜਾਤੀ</b> <input type="checkbox"/> ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟਿਨੋ <input type="checkbox"/> ਗੈਰ-ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟਿਨੋ	<b>ਨਸਲ (ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ 'ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ):</b> <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ/ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਆਈ <input type="checkbox"/> ਕਾਲੇ ਜਾਂ ਅਫਰੀਕਨ ਅਮਰੀਕਨ <input type="checkbox"/> ਦੇਸੀ ਹਵਾਈ/ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਟਾਪੂ ਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਕੈਕੇਸ਼ੀਅਨ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ <input type="checkbox"/> ਨਾ ਦੱਸਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
<b>ਘਰ ਵਿੱਚ ਬੋਲੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ (ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ 'ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ)</b> <input type="checkbox"/> ਸਿਰਫ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ <input type="checkbox"/> ਤਾਗਾਲੋਗ <input type="checkbox"/> ਸਪੇਨੀ <input type="checkbox"/> ਕੋਰੀਅਨ <input type="checkbox"/> ਰੂਸੀ	<input type="checkbox"/> ਚੀਨੀ <input type="checkbox"/> ਜਰਮਨ <input type="checkbox"/> ਅਰਬੀ <input type="checkbox"/> ਵੀਅਤਨਾਮੀ <input type="checkbox"/> ਨਾ ਦੱਸਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ _____

**ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਲਈ ਧੰਨਵਾਦ!**

1964నాటి పౌర హక్కుల చట్టంలోని సైటిల్ VI ప్రకారంగా ఫెడరల్ ఆర్థిక సాయం పొందే వ్యక్తులు వారి కార్యక్రమాలు మరియు కార్యకలాపాలు మన కమ్యూనిటీ రవాణా నిర్ణయాల ద్వారా ప్రభావితమైన వ్యక్తులు సమర్థవంతంగా పాల్గొనడం దోహదపడతాయని భరోసా ఇవ్వాలి ఉంటుంది.

ఆ సమాచారాన్ని అందించడానికి ప్రజా నిమగ్నత ప్రక్రియలో పాల్గొనేవారిగా మాకు మీ సాయం అవసరం. దయచేసి ఈ ఫారాన్ని నింపి, తిరిగి ఇవ్వడానికి స్వచ్ఛందంగా ముందుకు రండి. ఆ విధంగా చేయడం వల్ల, మన ప్రజా నిమగ్నత ప్రక్రియలో ప్రభావిత జనాభాని చేర్చబడిందా లేదా అనే విషయాన్ని డాక్యుమెంట్ చేయడానికి దోహదపడుతుంది.

సేకరించిన సమాచారాన్ని WSDOT యొక్క హియరింగ్ కోఆర్డినేటర్ మరియు ఆఫీస్ ఆఫ్ ఈక్వల్ ఆపర్చునిటీస్‌లు సాధ్యమైనంత వరకు గోప్యంగా నిర్వహిస్తాయి. ఈ ప్రక్రియకు సంబంధించిన తదుపరి సమాచారం కొరకు, దయచేసి సైటిల్ VI కో ఆర్డినేటర్‌ని 360-705-7090 వద్ద ఫోన్ ద్వారా సంప్రదించండి.

దయచేసి క్రింది ప్రశ్నలకు ప్రతిస్పందించండి:

<b>ప్రాజెక్ట్ పేరు</b>	<b>తేది</b>
<b>పబ్లిక్ మీటింగ్ ప్రదేశం</b>	
<b>పేరు</b> (బచ్చికం) <i>దయచేసి ముద్రించు</i>	<b>లింగం</b> <input type="checkbox"/> పురుషుడు <input type="checkbox"/> మహిళ <input type="checkbox"/> ఇతరము <input type="checkbox"/> బహిర్గతం చేయకూడదు అనేదాన్ని ఎంచుకోండి
<b>జాతి</b> <input type="checkbox"/> హిస్పానిక్ లేదా లాటిన్ <input type="checkbox"/> హిస్పానిక్ లేదా లాటిన్ కాదు	<b>రేసు</b> (ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వాటిని తనిఖీ చేయండి): <input type="checkbox"/> అమెరికన్ ఇండియన్/అలాస్కా స్థానికుడు <input type="checkbox"/> ఆసియన్ <input type="checkbox"/> బ్లాక్ లేదా ఆఫ్రికన్ అమెరికన్ <input type="checkbox"/> స్థానిక హవాయి/పసిఫిక్ ద్వీపవాసుడు <input type="checkbox"/> కాకేసియన్ <input type="checkbox"/> ఇతరము <input type="checkbox"/> బహిర్గతం చేయకూడదు అనేదాన్ని ఎంచుకోండి
<b>ఇంట్లో మాట్లాడే భాషలు</b> (ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వాటిని తనిఖీ చేయండి) <input type="checkbox"/> ఇంగ్లీష్ మాత్రమే <input type="checkbox"/> తగలోగ్ <input type="checkbox"/> స్పానిష్ <input type="checkbox"/> కొరియన్ <input type="checkbox"/> రష్యన్	<input type="checkbox"/> చైనీస్ <input type="checkbox"/> జర్మన్ <input type="checkbox"/> అరబిక్ <input type="checkbox"/> వియత్నామీస్ <input type="checkbox"/> బహిర్గతం చేయకూడదు అనేదాన్ని ఎంచుకోండి <input type="checkbox"/> ఇతరము _____

**మీరు పాల్గొన్నందుకు ధన్యవాదాలు!**

1964 کے شہری حقوق کے قانون کے ٹائٹل VI کو وفاقی مالی امداد کے وصول کنندگان سے اس بات کی ضمانت درکار ہوتی ہے کہ ان کے پروگرام اور سرگرمیاں ان افراد کو موثر شرکت کی سہولت فراہم کرتے ہیں جو ہمارے سماج کے نقل و حمل کے فیصلوں سے متاثر ہو سکتے ہیں۔

وہ معلومات فراہم کرنے کے لیے، عوامی شمولیت کے عمل میں ایک شرکت کنندہ کے بطور، ہمیں آپ کی مدد درکار ہے۔ براہ کرم رضاکارانہ طور پر یہ فارم مکمل کر کے واپس بھیجیں۔ ایسا کرنے سے ہم یہ امر ضبط تحریر کر پائیں گے کہ آیا عوامی شمولیت کے ہمارے عمل میں متاثرہ آبادی شامل ہے۔

WSDOT کے ہینرنگ کوآرڈینیٹر اور دفتر برائے مساوی موقع جمع کردہ معلومات کے ساتھ ممکن حد تک رازداری برتیں گے۔ اس عمل کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم ٹائٹل VI کوآرڈینیٹر سے بذریعہ فون

360-705-7090 پر رابطہ کریں۔

براہ کرم درج ذیل سوالوں کا جواب دیں:

منصوبے کا نام	تاریخ
<b>عوامی ملاقات کا مقام</b>	
نام (اختیاری) براہ کرم جلی حروف میں لکھیں	صنف <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> عورت <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/> انکشاف کرنا پسند نہیں ہے
نسلی برادری <input type="checkbox"/> ہسپانوی یا لاطینی <input type="checkbox"/> ہسپانوی یا لاطینی نہیں	نسل (ایک یا زائد کو نشان زد کریں): <input type="checkbox"/> امریکن انڈین/الاسکا کا اصل باشندہ <input type="checkbox"/> ایشیائی <input type="checkbox"/> سیاہ فام یا افریقی امریکی <input type="checkbox"/> ہوائی کا اصل باشندہ/پیسفک جزائر کا باشندہ <input type="checkbox"/> کاکیشیائی <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/> انکشاف کرنا پسند نہیں ہے
گھر پر بولی جانے والی زبان (ایک یا زائد کو نشان زد کریں) <input type="checkbox"/> صرف انگریزی <input type="checkbox"/> ٹیگالوگ <input type="checkbox"/> ہسپانوی <input type="checkbox"/> کوریائی <input type="checkbox"/> روسی	<input type="checkbox"/> چینی <input type="checkbox"/> جرمن <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> ویتنامی <input type="checkbox"/> انکشاف کرنا پسند نہیں ہے <input type="checkbox"/> دیگر _____

آپ کی شرکت کا شکریہ!

## ርዕስ VI የህዝብ ተሳትፎ

የ1964ቱ የሲቪል መብቶች ሕግ ርዕስ VI የፌዴራል የገንዘብ ድጋፍ ተቀባዮች ፕሮግራሞቻቸው እና ተግባሮቻቸው በማህበረሰባችን የመጓጓዣ ውሳኔዎች ተጽዕኖ ሊደርስባቸው በሚችሉ ሰዎች ውጤታማ ተሳትፎ እንዲያደርጉ ዋስትና እንዲሰጡ ይጠይቃል።

ያንን መረጃ ለማቅረብ የህዝብ ተሳትፎ ሂደት ውስጥ ተሳታፊ እንደመሆኖ የእርስዎን እገዛ እንፈልጋለን። እባክዎ ይህንን ቅጽ ለመሙላት እና ለመመለስ ፈቃደኛ ይሁኑ። ይህን ማድረጋችን የህዝብ ተሳትፎ ሂደታችን የተጎዱትን ህዝቦች ያካተተ መሆኑን ለመመዘገብ ያስችላል።

የ WSDOT ችሎት አስተባባሪ እና የእኩል ዕድል ቢሮ የተሰበሰበውን መረጃ በተቻለ መጠን በሚስጥር ይይዛሉ። ይህንን ሂደት በተመለከተ ለበለጠ መረጃ፣ እባክዎን የርዕስ VI አስተባባሪውን በስልክ ቁጥር 360-705-7090 ያግኙ።

እባክዎ ለሚከተሉት ጥያቄዎች መልስ ይስጡ፡

የፕሮጀክት ስም	ቀን
የህዝብ ስብሰባ ቦታ	
ስም (አማራጭ) እባክዎ ያትሙ	ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ሌላ <input type="checkbox"/> ላለመግለጽ እመርጣለሁ
ብሄር <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ ወይም ላቲኖ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ ወይም ላቲኖ አይደለም	ዘር (አንድ ወይም ከዚያ በላይ ምልክት ያድርጉ)፡ <input type="checkbox"/> አሜሪካ ህንጻዊ/የአላስካ ተወላጅ <input type="checkbox"/> እስያዊ <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ <input type="checkbox"/> የሃዋይ/ፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ <input type="checkbox"/> ካውካሲያዊ <input type="checkbox"/> ሌላ <input type="checkbox"/> አለመግለጽን እመርጣለሁ
በቤት ውስጥ የሚነገሩ ቋንቋዎች (አንድ ወይም ከዚያ በላይ ምልክት ያድርጉ) <input type="checkbox"/> እንግሊዝኛ ብቻ <input type="checkbox"/> ታግሎግኛ <input type="checkbox"/> ስፓኒሽ <input type="checkbox"/> ኮሪያኛ <input type="checkbox"/> ሩሲያኛ	<input type="checkbox"/> ቻይንኛ <input type="checkbox"/> ጀርመንኛ <input type="checkbox"/> አረብኛ <input type="checkbox"/> ቪትናሚኛ <input type="checkbox"/> አለመግለጽን እመርጣለሁ <input type="checkbox"/> ሌላ _____

ስለተሳትፎዎ እናመሰግናለን!



Le Titre VI de la loi sur les droits civils de 1964 exige des bénéficiaires d'une aide financière fédérale qu'ils fassent en sorte que leurs programmes et leurs activités permettent la participation concrète de personnes susceptibles d'être affectées par les décisions de notre communauté en matière de transport.

Nous avons besoin de votre aide, en votre qualité de participant au processus de participation publique, pour faire circuler cette information. Merci de vous porter volontaire pour remplir et renvoyer ce formulaire. Cela nous permettra de documenter si notre processus de participation publique prend en compte les populations concernées.

Dans la mesure du possible, le coordinateur des audiences du WSDOT et le Bureau pour l'égalité des chances traiteront les informations recueillies dans la plus stricte confidentialité. Pour en savoir plus sur ce processus, veuillez contacter le coordinateur du Titre VI par téléphone au 360-705-7090.

Veuillez répondre aux questions suivantes :

<b>Nom du projet</b>	<b>Date</b>
<b>Lieu de la réunion publique</b>	
<b>Nom</b> (facultatif) <i>En majuscules</i>	<b>Sexe</b> <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas divulguer
<b>Origine ethnique</b> <input type="checkbox"/> Hispanique ou latino <input type="checkbox"/> Non hispanique ou latino	<b>Race</b> ( <i>cochez une ou plusieurs</i> ) : <input type="checkbox"/> Amérindien/Autochtone de l'Alaska <input type="checkbox"/> Asiatique <input type="checkbox"/> Noir ou afro-américain <input type="checkbox"/> Native Hawaïenne/Insulaire du Pacifique <input type="checkbox"/> Caucasien <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas divulguer
<b>Langues parlées à la maison</b> (cochez une ou plusieurs cases) <input type="checkbox"/> Anglais seulement <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Coréen <input type="checkbox"/> Russe	<input type="checkbox"/> Chinois <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Arabe <input type="checkbox"/> Vietnamien <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas divulguer <input type="checkbox"/> Autre _____

***Merci de votre participation!***

ចំណងជើង VI នៃច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិស៊ីវិលនៃឆ្នាំ 1964 តម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសហព័ន្ធជាជា កម្មវិធី និងសកម្មភាពរបស់ពួកគេមានចែងពីការចូលរួមប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពដោយបុគ្គលដែលអាចរងផលប៉ះពាល់ពីការសម្រេចចិត្តលើមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនរបស់សហគមន៍យើង។

យើងត្រូវការជំនួយរបស់អ្នកក្នុងនាមជាអ្នកចូលរួមក្នុងដំណើរការចូលរួមជាសាធារណៈដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាននោះ។ សូមស្ម័គ្រចិត្តយល់ព្រមបំពេញ និងប្រគល់ទម្រង់បែបបទនេះមកវិញ។ ការធ្វើដូច្នោះ នឹងជួយឱ្យយើងកត់ត្រាឯកសារថា តើដំណើរការចូលរួមជាសាធារណៈរបស់យើងរួមបញ្ចូលទាំងប្រជាជនដែលរងផលប៉ះពាល់ដែរឬទេ។

អ្នកសម្របសម្រួលសវនការរបស់ WSDOT និងការិយាល័យដើម្បីឱកាសស្តើភាពនឹងដោះស្រាយបាត់ចែងព័ត៌មានដូចដែលប្រមូលបានដោយសម្ងាត់បំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងដំណើរការនេះ សូមទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកចំណងជើង VI តាមទូរសព្ទលេខ 360-705-7090។

សូមឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរខាងក្រោម៖

<p><b>ឈ្មោះគម្រោង</b></p>	<p><b>កាលបរិច្ឆេទ</b></p>
<p><b>ទីតាំងនៃការប្រជុំជាសាធារណៈ</b></p>	
<p><b>ឈ្មោះ (ស្រេចចិត្ត) សូមសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ</b></p>	<p><b>ភេទ</b></p> <p><input type="checkbox"/> ប្រុស</p> <p><input type="checkbox"/> ស្រី</p> <p><input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ</p> <p><input type="checkbox"/> មិនចង់បង្ហាញ</p>
<p><b>សញ្ជាតិ</b></p> <p><input type="checkbox"/> អេស្ប៉ាញ ឬឡាទីន</p> <p><input type="checkbox"/> មិនមែនជាអេស្ប៉ាញ ឬឡាទីន</p>	<p><b>ពូជសាសន៍ (ត្រូវជីកមួយ ឬច្រើន)៖</b></p> <p><input type="checkbox"/> ជនជាតិអាមេរិកដើមកំណើតកណ្តុរ/ជនជាតិដើមអាឡាស្កា</p> <p><input type="checkbox"/> នជាតិអាស៊ី</p> <p><input type="checkbox"/> នជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬដើមកំណើតអាហ្វ្រិក</p> <p><input type="checkbox"/> នជាតិកោះហៃវ៉ៃដើម/ជនជាតិរស់នៅកោះប៉ាស៊ីហ្វិក</p> <p><input type="checkbox"/> គូកាស៊ី</p> <p><input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ</p> <p><input type="checkbox"/> មិនចង់បង្ហាញ</p>
<p><b>ភាសាដែលនិយាយនៅផ្ទះ (ត្រូវជីកមួយ ឬច្រើន)</b></p> <p><input type="checkbox"/> អង់គ្លេសតែមួយគត់</p> <p><input type="checkbox"/> ភាសាដទៃ</p> <p><input type="checkbox"/> អេស្ប៉ាញ</p> <p><input type="checkbox"/> គូរ៉េ</p> <p><input type="checkbox"/> រុស្ស៊ី</p>	<p><input type="checkbox"/> ចិន</p> <p><input type="checkbox"/> អាស៊ីម៉ង់</p> <p><input type="checkbox"/> អាវ៉ាប់</p> <p><input type="checkbox"/> វៀតណាម</p> <p><input type="checkbox"/> មិនចង់បង្ហាញ</p> <p><input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ _____</p>

**សូមអរគុណចំពោះការចូលរួមរបស់អ្នក!**

## Title VI 시민 참여

1964년 민권법(Civil Rights Act) Title VI는 연방 재정 지원을 받는 기관의 프로그램과 활동이 우리 지역사회의 교통 결정으로 인한 영향을 받는 사람들의 효과적인 참여를 보장할 것을 요구합니다.

시민 참여 절차의 참여자로서 그러한 정보를 제공하기 위해 여러분의 도움이 필요합니다. 이 양식을 자발적으로 작성하여 보내주시기 바랍니다. 이 양식을 보내주시면 저희는 결정에 영향을 받는 사람들이 시민 참여 절차에 참여했음을 문서로 작성할 수 있습니다.

WSDOT의 심의회 조정관(Hearing Coordinator)과 평등기회국(Office of Equal Opportunity)은 수집된 정보를 최대한 기밀로 취급할 것입니다. 이 절차에 관련된 자세한 정보는 Title VI 조정관(Coordinator), 360-705-7090으로 문의해주시시오.

다음 질문에 답변해주시시오.

프로젝트 이름	날짜
공청회 장소	
이름 (선택) <i>정자체로 기입해주시시오</i>	<b>성별</b> <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 공개하지 않음
<b>민족</b> <input type="checkbox"/> 히스패닉 또는 라티노 <input type="checkbox"/> 히스패닉 또는 라티노가 아님	<b>인종 (한 가지 이상의 보기 선택):</b> <input type="checkbox"/> 미국 인디언/알래스카 원주민 <input type="checkbox"/> 아시아인 <input type="checkbox"/> 흑인 또는 아프리카계 미국인 <input type="checkbox"/> 하와이 원주민/태평양 섬 주민 <input type="checkbox"/> 백인 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 공개하지 않음
<b>집에서 이용하는 언어 (한 가지 이상의 보기 선택)</b> <input type="checkbox"/> 영어만 <input type="checkbox"/> 타갈로그어 <input type="checkbox"/> 스페인어 <input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 러시아어	<input type="checkbox"/> 중국어 <input type="checkbox"/> 독일어 <input type="checkbox"/> 아랍어 <input type="checkbox"/> 베트남어 <input type="checkbox"/> 공개하지 않음 <input type="checkbox"/> 기타 _____

**참여해주셔서 감사합니다!**

بند 6 قانون حقوق مدنی 1964 گیرندگان کمک مالی فدرال را ملزم به تضمین این امر می‌سازد که برنامه‌ها و فعالیت‌های آنها موجب مشارکت مؤثر افرادی می‌شود که ممکن است تحت تأثیر تصمیمات اجتماع ما در زمینه حمل‌ونقل قرار گیرند.

برای فراهم کردن این اطلاعات، به کمک شما به‌عنوان فردی که در فرآیند مشارکت عمومی سهم دارد، نیازمندیم. لطفاً برای تکمیل و بازگرداندن این فرم داوطلب شوید. انجام این کار به مستندسازی این امر کمک می‌کند که آیا فرآیند مشارکت عمومی ما جمعیت تحت‌تأثیر را در برمی‌گیرد یا خیر.

مسئول هماهنگی استماع WSDOT و دفتر فرصت برابر، اطلاعات جمع‌آوری‌شده را به محرمانه‌ترین شکل ممکن به‌کار خواهد گرفت. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره این فرآیند، لطفاً از طریق شماره 360-705-7090 با مسئول هماهنگی بند 6 تماس بگیرید.

لطفاً به پرسش‌های زیر پاسخ دهید:

تاریخ	نام پروژه
موقعیت مکانی جلسه عمومی	
<p>جنسیت</p> <p><input type="checkbox"/> مرد</p> <p><input type="checkbox"/> زن</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p> <p><input type="checkbox"/> ترجیح می‌دهم که افشا نکنم</p>	<p>نام (اختیاری) لطفاً با حروف درشت بنویسید</p>
<p>نژاد (یک یا چند مورد را علامت بزنید):</p> <p><input type="checkbox"/> سرخپوست/بومی آلاسکا</p> <p><input type="checkbox"/> آسیایی</p> <p><input type="checkbox"/> سیاه‌پوست یا امریکایی افریقایی‌تبار</p> <p><input type="checkbox"/> بومی هاوایی/اهل جزایر پسیفیک</p> <p><input type="checkbox"/> سفیدپوست</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p> <p><input type="checkbox"/> ترجیح می‌دهم که افشا نکنم</p>	<p>قومیت</p> <p><input type="checkbox"/> اسپانیایی یا لاتین</p> <p><input type="checkbox"/> غیر اسپانیایی یا لاتین</p>
<p><input type="checkbox"/> چینی</p> <p><input type="checkbox"/> آلمانی</p> <p><input type="checkbox"/> عربی</p> <p><input type="checkbox"/> ویتنامی</p> <p><input type="checkbox"/> ترجیح می‌دهم که افشا نکنم</p> <p><input type="checkbox"/> سایر _____</p>	<p>زبانی که در منزل صحبت می‌کنید (یک یا چند مورد را علامت بزنید)</p> <p><input type="checkbox"/> فقط انگلیسی</p> <p><input type="checkbox"/> تاگالوگ</p> <p><input type="checkbox"/> اسپانیایی</p> <p><input type="checkbox"/> کره‌ای</p> <p><input type="checkbox"/> روسی</p>

بابت مشارکتتان سپاسگزاریم!

Title VI (Qodobka VI) ee Xeerka Xuquuqda Madaniga ee 1964 wuxuu ka doonayaa dadka qaata caawimaada dhaqaale ee dawlada Federalka inay dammaanad qaadaan in barnaamijyadooda iyo hawlhooda ay siiyaan ka qaygalin waxtar leh shaqsiyaadka laga yaboo inay saameyn ku yeelatay go'aanada gaadiidka ee bulshadaeena.

Waxaan u baahanahay inaad naga caawiso, ka qaybgala hannaanka door qaadashada bulshada ahaan, inaad na siiso macluumaadkas. Fadlan si iskaa ah u buuxi oo noogu soo celi foomkan. Inaad sidaas sameyso waxay noo oggolaaneysaa inaan qoraal ka soo saarno in hannaankeena door qaadashada bulshada laga qayb galiyo bulshooyinka la saameeyay.

Isku-duwaha Dacwad Dhageysiga ee WSDOT iyo Xafiiska Fursadaha Loo Wada Siman Yahay ayaa u keeydin doona macluumaadka la aruuriyay si qarsoodi ah inta la awoodo. Wixii macuumaad dheeraad ah ee ku saabsan hannaankan, fadlan kala xiriir Isku-duwaha Title VI (Qodobka VI) talefoon lambarka ah 360-705-7090.

Fadlan ka jawaab su'aalaha soo socda:

<b>Magaca Mashruuca</b>	<b>Taariikh</b>
<b>Goobta Kulanka Bulshada</b>	
<b>Magaca</b> (Qasab ma ahan) <i>Fadlan daabac</i>	<b>Jinsiga</b> <input type="checkbox"/> Lab <input type="checkbox"/> Dheddig <input type="checkbox"/> Kuwa kale <input type="checkbox"/> Doorbida in aan la shaacin
<b>Qowmiyada</b> <input type="checkbox"/> Isbaanish ama Laatiin <input type="checkbox"/> Aan ahayn Isbaanish ama Laatiin	<b>Jinsi</b> ( <i>calaamadee mid ama ka badan</i> ): <input type="checkbox"/> Hindida Mareykanka ah/Alaska Dhalad ah <input type="checkbox"/> Ashiyaan <input type="checkbox"/> Madow ama Afrikaan Ameerikaan ah <input type="checkbox"/> Hawaii Dhalad ah/U dhashaha Jasiirada Pacific <input type="checkbox"/> Caucasian-ka <input type="checkbox"/> Kuwa kale <input type="checkbox"/> Doorbida in aan la shaacin
<b>Luuqadaha lagaga hadlo Guriga</b> (Calaamadee mid ama ka badan) <input type="checkbox"/> Ingiriis Kaliya <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Isbaanish <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> Ruush	<input type="checkbox"/> Shiinees <input type="checkbox"/> Jarmal <input type="checkbox"/> Carabi <input type="checkbox"/> Fiyatnaamiis <input type="checkbox"/> Doorbida in aan la shaacin <input type="checkbox"/> Kuwa kale _____

***Waad ku mahadsan tahay ka qaybgalkaaga!***

Iniaatas ng Titulo VI ng Batas sa mga Karapatang Sibil ng 1964 ang mga recipient (tumatanggap) ng Pederal na tulong sa pananalapi upang magarantiya na ang kanilang mga programa at aktibidad ay nagbibigay ng mabisang pakikibahagi ng mga taong maaaring maapektuhan ng mga desisyon sa transportasyon ng ating komunidad.

Kailangan namin ang iyong tulong, bilang isang kalahok sa proseso ng pakikibahagi ng publiko, upang ibigay ang impormasyong iyon. Mangyaring magboluntaryo para kumpletuhin at ibalik ang form na ito. Ang paggawa nito ay magpapahintulot sa ating idokumento kung kabilang sa proseso ng pakikibahagi ng publiko ang mga naapektuhang populasyon.

Ang Taga-ugnay ng Pagdinig at ang Tanggapan ng Pantay-pantay na Oportunidad ng WSDOT ang mangangasiwa sa impormasyong nilikom sa kumpidensyal na paraan hangga't maaari. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa prosesong ito, mangyaring makipag-ugnay sa Taga-ugnay ng Titulo VI sa pamamagitan ng telepono sa 360-705-7090.

Mangyaring tumugon sa mga sumusunod na katanungan:

<b>Pangalan ng Proyekto</b>	<b>Petsa</b>
<b>Lokasyon ng Pampublikong Pagpupulong</b>	
<b>Pangalan (Opsyonal) <i>Mangyaring I-print</i></b>	<b>Kasarian</b> <input type="checkbox"/> Lalaki <input type="checkbox"/> Babae <input type="checkbox"/> Iba pa <input type="checkbox"/> Mas nais na huwag ibunyag
<b>Etnisidad</b> <input type="checkbox"/> Hispaniko o Latino <input type="checkbox"/> Hindi Hispaniko o Latino	<b>Lahi (<i>I-Check ang isa o higit pa</i>):</b> <input type="checkbox"/> American Indian/Native na Alaskan <input type="checkbox"/> Asyano <input type="checkbox"/> Black o African na American <input type="checkbox"/> Native na Hawaiian/Pacific na Islander <input type="checkbox"/> Caucasian <input type="checkbox"/> Iba pa <input type="checkbox"/> Mas nais na huwag ibunyag
<b>Mga Wikang Ginagamit sa Bahay (<i>I-check ang isa o higit pa</i>)</b> <input type="checkbox"/> Ingles Lamang <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Espanyol <input type="checkbox"/> Koreano <input type="checkbox"/> Ruso	<input type="checkbox"/> Tsino <input type="checkbox"/> German <input type="checkbox"/> Arabic <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Mas nais na huwag ibunyag <input type="checkbox"/> Iba pa _____

***Salamat sa inyong pakikilahok!***

1964年《民權法案》第VI章要求接受聯邦財政援助的機構應確保那些可能受到社區交通決策影響的人員能夠有效參與他們的計畫和活動。

作為公眾參與活動的參與者，我們需要您的幫助來提供這些信息。請自願填寫並寄回本表。您這樣做能夠讓我們記錄到我們的公共參與活動是否囊擴了那些受到影響的人群。

WSDOT聽證協調員和機會均等辦公室將在盡可能保密的情況下處理所收集的信息。有關此程序的更多信息，請致電360-705-7090與「第VI章相關事宜協調員」聯繫。

請回復以下問題：

項目名稱	日期
公開會議地點	
姓名（非必填項） 請使用正楷體	<b>性別</b> <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不願披露
<b>民族</b> <input type="checkbox"/> 西班牙裔或拉丁裔 <input type="checkbox"/> 非西班牙裔或拉丁裔	<b>種族（請勾選一項或多項）：</b> <input type="checkbox"/> 美屬印地安人/阿拉斯加原住民 <input type="checkbox"/> 亞裔 <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美國人 <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民/太平洋島民 <input type="checkbox"/> 高加索人 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不願披露
<b>家庭使用語言（請勾選一項或多項）</b> <input type="checkbox"/> 只說英語 <input type="checkbox"/> 他加祿語 <input type="checkbox"/> 西班牙語 <input type="checkbox"/> 韓語 <input type="checkbox"/> 俄語	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 德語 <input type="checkbox"/> 阿拉伯語 <input type="checkbox"/> 越南語 <input type="checkbox"/> 不願披露 <input type="checkbox"/> 其他_____

**感謝您的參與！**

Розділ VI Закону про громадянські права від 1964 р. вимагає від одержувачів Федеральної фінансової допомоги гарантій того, що їхні програми та заходи передбачають активне залучення осіб, на яких можуть вплинути рішення нашої громади щодо транспортування.

Нам потрібна Ваша допомога в якості учасник процесу залучення громадськості для надання цієї інформації. Прохання добровільно заповнити та повернути цю форму. Це дозволить нам зафіксувати, чи включає наш процес залучення громадськості постраждалі групи населення.

Координатор із слухань ДТШВ (WSDOT) та Управління із забезпечення рівних можливостей опрацьовуватимуть зібрану інформацію із дотриманням максимальної конфіденційності. Для отримання додаткової інформації щодо цього процесу, будь ласка, зв'яжіться з координатором розділу VI за телефоном 360-705-7090.

Будь ласка, дайте відповідь на наступні запитання:

<b>Назва проекту</b>	<b>Дата</b>
<b>Місце проведення громадських зборів</b>	
<b>П.І.Б.</b> (необов'язково) <i>Прохання писати друкованими літерами</i>	<b>Стать</b> <input type="checkbox"/> Чоловіча <input type="checkbox"/> Жіноча <input type="checkbox"/> Інша <input type="checkbox"/> Не бажаю розголошувати
<b>Етнічна приналежність</b> <input type="checkbox"/> Іспанське або латиноамериканське походження <input type="checkbox"/> Не іспанське та не латиноамериканське походження	<b>Раса</b> ( <i>виберіть одну або декілька</i> ): <input type="checkbox"/> Американський індієць/представник корінного населення Аляски <input type="checkbox"/> Азіат <input type="checkbox"/> Темношкірий або афро-американець <input type="checkbox"/> Корінний житель Гавайських/Тихоокеанських островів <input type="checkbox"/> Європеоїд <input type="checkbox"/> Інша <input type="checkbox"/> Не бажаю розголошувати
<b>Мови, якими розмовляєте вдома</b> (позначте одну чи декілька) <input type="checkbox"/> Тільки англійська <input type="checkbox"/> Тагальська <input type="checkbox"/> Іспанська <input type="checkbox"/> Корейська <input type="checkbox"/> Російська	<input type="checkbox"/> Китайська <input type="checkbox"/> Німецька <input type="checkbox"/> Арабська <input type="checkbox"/> В'єтнамська <input type="checkbox"/> Не бажаю розголошувати <input type="checkbox"/> Інша _____

*Дякуємо за участь!*

Tiêu Đề VI trong Đạo Luật Dân Quyền năm 1964 yêu cầu những người nhận trợ cấp tài chính Liên Bang phải đảm bảo rằng các chương trình và hoạt động của họ tạo điều kiện cho sự tham gia hiệu quả của những người có thể bị ảnh hưởng bởi các quyết định về giao thông của cộng đồng.

Chúng tôi cần sự giúp đỡ của quý vị bằng cách cung cấp thông tin đó với vai trò là người tham gia trong quá trình kêu gọi sự tham gia của cộng đồng. Xin quý vị hãy tự nguyện điền và gửi lại biểu mẫu này. Khi làm như vậy, quý vị sẽ cho phép chúng tôi tìm hiểu liệu quá trình kêu gọi sự tham gia của cộng đồng mà chúng tôi tiến hành có bao gồm nhóm dân số bị ảnh hưởng hay không.

Điều Phối Viên Điều Trần của WSDOT (Sở Giao Thông Vận Tải Tiểu Bang Washington) và Văn Phòng Cơ Hội Bình Đẳng sẽ xử lý thông tin thu được một cách bảo mật nhất có thể. Để tìm hiểu thêm thông tin liên quan đến quy trình này, vui lòng liên hệ với Điều Phối Viên Tiêu Đề VI qua điện thoại theo số 360-705-7090.

Xin vui lòng trả lời những câu hỏi sau:

<b>Tên Dự Án</b>	<b>Ngày</b>
<b>Địa Điểm của Cuộc Họp Công Khai</b>	
<b>Tên</b> (Không Bắt Buộc) <i>Vui Lòng Viết Chữ In Hoa</i>	<b>Giới Tính</b> <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Khác <input type="checkbox"/> Không muốn tiết lộ
<b>Sắc Tộc</b> <input type="checkbox"/> Người Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh <input type="checkbox"/> Không phải Người Gốc Tây Ban Nha hoặc La Tinh	<b>Chủng Tộc</b> ( <i>Đánh dấu một hay nhiều mục</i> ): <input type="checkbox"/> Người Mỹ Bản Địa/Người Alaska Bản Địa <input type="checkbox"/> Người Châu Á <input type="checkbox"/> Da Đen hoặc Mỹ Gốc Phi <input type="checkbox"/> Người Hawaii Bản Địa/Người Đảo Thái Bình Dương <input type="checkbox"/> Người gốc Châu Âu <input type="checkbox"/> Khác <input type="checkbox"/> Không muốn tiết lộ
<b>Ngôn Ngữ Nói Ở Nhà</b> ( <i>Đánh dấu một hay nhiều mục</i> ) <input type="checkbox"/> Chỉ Tiếng Anh <input type="checkbox"/> Tiếng Tagalog <input type="checkbox"/> Tiếng Tây Ban Nha <input type="checkbox"/> Tiếng Hàn Quốc <input type="checkbox"/> Tiếng Nga	<input type="checkbox"/> Tiếng Trung <input type="checkbox"/> Tiếng Đức <input type="checkbox"/> Tiếng Ả Rập <input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> Không muốn tiết lộ <input type="checkbox"/> Khác _____

***Cảm ơn sự tham gia của quý vị!***