

ข้อมูลในเอกสารนี้ทั้งหมดจะถูกเก็บเป็นความลับและจะไม่มีการเปิดเผยให้กับฝ่ายโรงงาน

**แบบฟอร์มการร้องเรียนของบุคคลที่สามต่อ FLA (THE FAIR LABOR ASSOCIATION)**

เอกสารฉบับนี้ใช้สำหรับการร้องเรียนกับ FLA  
เกี่ยวกับปัญหาด้านแรงงาน หรือการละเมิดกฎหมาย  
แรงงานในโรงงานเสื้อผ้าและเครื่องแต่งกาย  
กรุณากรอกข้อมูลและให้รายละเอียดทั้งหมดเท่าที่ท่าน สามารถให้ได้  
ท่านไม่จำเป็นต้องตอบคำถามทุกข้อ  
และหากท่านมีข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง  
กับปัญหาแรงงานท่านสามารถแนบเอกสารเหล่านี้เพิ่มเติมได้

**1. วันเดือนปีที่กรอก**

\_\_\_\_\_

**2. ข้อมูลโรงงาน:**

ชื่อโรงงาน \_\_\_\_\_

ที่ตั้งโรงงาน \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์โรงงาน \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. สถานที่ตั้งของโรงงาน :**

อำเภอหรือเขต \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

จังหวัด หรือ มลรัฐ

---

ประเทศ

---

**4. ข้อมูลของท่าน:**

ชื่อและนามสกุลของท่าน

---

ชื่อสหภาพแรงงานหรือองค์กรที่ท่านเป็นสมาชิก (ถ้ามี)

---

ที่อยู่ของท่าน

---

---

---

---

---

หมายเลขโทรศัพท์ของท่าน

---

อีเมลหรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (ถ้ามี)

---

กรุณกากบาทถ้าท่านต้องการให้เก็บข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับ

**5.**

กรุณาให้รายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาด้านแรงงานหรือการละเมิดระเบียบปฏิบัติ

ข้อดีในการทำงาน ซึ่งเกิดขึ้นใน โรงงานที่ระบบไว้ข้างต้น  
กรุณาให้รายละเอียดมากเท่าที่ท่านจะสามารถจัดหาได้  
ถ้าหากท่านมีเอกสาร เพิ่มเติมใดใดท่านสามารถแนบมาได้

6. วันและเวลาเกิดปัญหาเกิดขึ้น? กรุณาให้รายละเอียดวัน เวลา  
ช่วงระยะเวลาที่เกิดปัญหา ถ้าท่านสามารถให้ได้

7.  
ท่านได้เคยแจ้งหรือรายงานเรื่องที่เกิดขึ้นนี้ไปยังหน่วยงานใดต่อไปนี้บ้าง  
เช่น แจ้งไปยัง ทางบริษัทผู้จ้างผลิตสินค้า สหภาพแรงงาน  
สมาคมหรือองค์กรการค้ำ NGO (องค์กรที่ไม่  
หวังผลกำไร)? หรือหน่วยงานอื่น ๆ  
ถ้าท่านได้แจ้งมีผลตอบกลับมาอย่างไรบ้าง?

8. [ไม่จำเป็นต้องตอบก็ได้]

ข้อมูลพยาน:

ท่านได้มี พยาน หรือ บุคคลที่สามซึ่งรู้เห็นเหตุการณ์  
หรือรับทราบเกี่ยวกับปัญหาแรงงานที่เกิดขึ้นข้างต้นนี้ และ FLA  
สามารถติดต่อไปยังบุคคลเหล่านี้ได้หรือไม่? ถ้าได้กรุณาให้รายละเอียด  
ชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ และข้อมูลอื่น ๆ  
ซึ่งสามารถติดต่อบุคคลหรือกลุ่มบุคคลนี้ได้

ชื่อและนามสกุล \_\_\_\_\_

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

อีเมลหรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (ถ้ามี)

\_\_\_\_\_

9. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

10.

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. ชื่อและนามสกุล

(ตัวบรรจง) \_\_\_\_\_

12. วันเดือนปี \_\_\_\_\_

ท่านสามารถส่งแบบฟอร์มนี้ไปที่ใด?  
คำร้องเรียนนี้สามารถส่งให้ FLA ได้โดยทางไปรษณีย์ ทางโทรศัพท์ แฟกซ์  
อีเมล \_\_\_\_\_ หรือ \_\_\_\_\_ ส่งตรงไปที่ \_\_\_\_\_ เว็บไซต์  
กรุณาส่งตรงไปยังที่อยู่ระดับด้านล่างหรือส่งให้กับเจ้าพนักงานของ FLA  
คนใดคนหนึ่ง หรือ ทั้งสองคนตามที่อยู่ระดับด้านล่างนี้  
Jorge Perez-Lopez  
Director of Monitoring  
[jperez-lopez@fairlabor.org](mailto:jperez-lopez@fairlabor.org)  
  
Fair Labor Association  
1505 22<sup>nd</sup> Street, NW  
Washington, DC 20037  
Tel. +1-202-898-1000  
Fax. +1-202-898-9050  
[www.fairlabor.org](http://www.fairlabor.org)

สำหรับเจ้าหน้าที่ FLA เท่านั้น

การร้องเรียนนี้ได้รับโดย:  
ชื่อและนามสกุล \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ลายเซ็น \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

วันเดือนปีที่ได้รับ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ความคิดเห็น \_\_\_\_\_