THÀNH PHỐ NEW ORLEANS

SỞ CẢNH SÁT

P.O. Box 51480 New Orleans, Louisiana 70151

LATOYA CANTRELL
THỊ TRƯỞNG

"sẵn sàng bảo vệ và phục vụ"

MICHELLE M. WOODFORK
GIÁM ĐỐC HỌC KHU LÂM THỜI

BIỂU MẪU ĐĂNG KÝ BAN ĐẦU CỦA CỤC LIÊM CHÍNH CÔNG
(Khoanh tròn một phương án)
TUYÊN DƯƠNG HOẶC KHIẾU NẠI

(Chỉ áp dụng cho NOPD) Số CTN PIB #: _____ Ngày Hôm Nay: _____ Thời gian: _____

Họ của Người Khiếu Nại: _____ Tên: _____

Chủng Tộc: _____ Giới Tính: _____ Ngày Sinh: _____

Địa Chỉ: _____ Thành Phố: _____ Bang: _____ Mã Bưu Chính: _____

Liên Hệ #1: _____ Email: _____ Số Điện Thoại:_____

Liên Hệ #2: _____ Email: _____ Số Điện Thoại: _____

(Các) Địa Điểm Xảy Ra Sự Cố: _____

(Các) Ngày & Giờ Xảy Ra Sự Cố: _____ Mục NOPD #: _____

Quý vị có muốn thực hiện TUYÊN DƯƠNG hay KHIẾU NẠI đối với nhân viên tại NOPD không? (Khoanh tròn một phương án)

Sĩ Quan Bị Buộc Tội 2: _____ Chức Vụ: _____ Huy Hiệu #: _____

Sĩ Quan Bị Buộc Tội 2: _____ Chức Vụ: _____ Huy Hiệu #: _____

(Vui lòng liệt kê thêm các sĩ quan được tường thuật) Quý vị có liên quan trực tiếp đến vụ việc không? **CÓ / KHÔNG**

Vui lòng liệt kê tên và thông tin liên lạc của tất cả các nhân chứng: _____

_____

Quý vị có bị bắt giữ hay không? **CÓ / KHÔNG** Quý vị có nhận được giấy phạt và/hoặc giấy triệu tập bởi sự cố này không? **CÓ / KHÔNG**

Quý vị có bị thương trong sự cố này không? **CÓ / KHÔNG** Nếu có, quý vị có tìm kiếm sự chăm sóc y tế không? **CÓ / KHÔNG**

Nếu bị thương, vui lòng mô tả vết thương và quá trình xảy ra sự cố này. _____

_____

Phần dưới đây CHỈ dành cho giám sát viên của NOPD********

Nếu đây là khiếu nại công khai, hãy lấy ngay số theo dõi khiếu nại và cung cấp số đó cùng với bản sao của biểu mẫu này cho người khiếu nại. Gửi biểu mẫu này cho PIB trước khi hoàn tất chuyến công tác. Cuộc phỏng vấn của người khiếu nại có được ghi lại không? CÓ / KHÔNG (Nếu không, hãy giải thích lý do)

_____

Chỉ định ca (Khoanh tròn một phương án) Thứ nhất Thứ hai Thứ ba

Tình trạng làm việc (Khoanh tròn một phương án) Đang làm nhiệm vụ ☐ Không làm nhiệm vụ ☐

Vui lòng viết hoa tên của quý vị: _____ Chức Vụ: _____ Nhiệm vụ: _____

Chữ ký: _____ Số Điện Thoại #: _____ Ngày Hôm Nay: _____

TRANG GHI THÔNG TIN TƯỜNG THUẬT

Nếu quý vị muốn khiếu nại: Khiếu nại *chính* là gì và quý vị mong đợi kết quả gì?
Nếu quý vị muốn tuyên dương: Quý vị muốn tuyên dương (những) sĩ quan nào, và tại sao?
Nếu quý vị báo cáo vi phạm nhỏ, vui lòng tóm tắt hành vi cấu thành vi phạm đó.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Vui Lòng Viết Hoa Tên Người Khiếu Nại: _____ Chữ ký: _____

Số CTN PIB # _____ **(*CHỈ DÀNH CHO PIB*): Ngày Nhận: _____**
Chữ Ký Tắt của Đại Diện Tiếp Nhận _____

PHẦN TƯỜNG THUẬT TIẾP THEO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Phần dưới đây chỉ dành cho giám sát viên của NOPD nhằm báo cáo mục Nhật Ký Phản Hồi của Giám Sát Viên.

Vui lòng liệt kê hành vi vi phạm Quy Tắc, Đoạn, Chương hoặc Lệnh Chung của NOPD:

_____

_____

Tên Giám Sát Viên Ban Hành: _____

Danh Hiệu/ Chức Vụ, ID Nhân Viên #: _____

Tên Giám Sát Viên Ban Hành: _____

Danh Hiệu/ Chức Vụ, ID Nhân Viên #: _____

Chữ Ký của Bị Cáo: _____**Ngày ký** _____

CHỈ DÀNH CHO PIB PHẦN GHI CHÉP NHẬT KÝ PHẢN HỒI CỦA GIÁM SÁT VIÊN VÌ VI PHẠM NHỎ

ĐƯỢC PHÊ DUYỆT BỞI:_____ BỊ TỪ CHỐI BỞI:_____

Số CTN PIB # _____ **(*CHỈ DÀNH CHO PIB*): Ngày Nhận:** _____

Chữ Ký Tắt của Đại Diện Tiếp Nhận _____