

تعليمات للموظفين أو المتقدمين للتوظيف لتقديم شكوى عن التمييز أو التحرش لدى مدارس برينس ويليام العامة

تسعى مدارس برينس ويليام العامة إلى التقيد بالقوانين الفيدرالية والمحلية وقوانين الولاية فيما يخص تكافؤ الفرص وعدم التمييز وذلك في جميع البرامج والخدمات التعليمية. كما إن مديرية مدارس المقاطعة ملتزمة بالقضاء على التحيز والتعصب والتمييز والتحرش على أساس العرق أو اللون أو الدين أو الأصل (بما في ذلك الأصل المشترك أو الخصائص العرقية) أو الجنس أو الحمل أو الولادة أو الظروف الصحية بما في ذلك الإرضاع- أو العمر أو الوضع العائلي أو المحاربين القدامى أو الإعاقة أو المعلومات الوراثية أو الهوية الجنسية أو الميل الجنسي أو أية أسس أخرى يحظرها القانون.

إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للتمييز، فيمكنك تقديم شكوى وفقاً للإجراءات المنصوص عليها في اللائحة رقم 507-1، "إجراءات الشكاوى المتعلقة بادعاءات التمييز والمضايقة التي يتعرض لها الموظفون"، والتي تنص على التحقيق في ادعاءات التمييز.

يجب توقيع النموذج وإرساله بالبريد العادي، أو عبر البريد الإلكتروني، أو تسليمه يدوياً إلى مكتب دعم الموظفين والامتثال للقوانين في قسم التعددية والمساواة والاحتواء والامتثال التابع لمدارس برينس ويليام العامة (PO Box 389, Manassas, Virginia) 20108، أو إرساله مباشرة إلى deic@pwcs.edu. لن يتم قبول النماذج غير المستوفاة بالكامل.

وتجري مراجعة كل شكوى خطية يتم استلامها وفقاً للإجراءات المنصوص عليها في اللائحة 507-1 بعنوان "إجراءات الشكاوى المتعلقة بادعاءات التمييز والمضايقة التي يتعرض لها الموظفون". سيشمل التحقيق في الشكاوى مراجعات موثقة ومقابلات مع الطرف المشتكي والشهود والشخص أو الأشخاص المتهمين بالتمييز. يطلب منك تقديم أسماء الأفراد القادرين على إثبات الجوانب الهامة من القضية. سيتاح للشخص الموجهة ضده الشكاوى أيضاً فرصة تقديم شهود. ستقوم مدارس برينس ويليام العامة بإجراء مقابلات مع الأشخاص الذين نتوقع أن يقدموا معلومات ذات صلة بالشكاوى. يجوز للرئيس التنفيذي للمساواة (أو من ينوب عنه) مناقشة القضية مع مختلف المسؤولين الإداريين حسب الاقتضاء. يجري الحفاظ على سرية المعلومات المجموعة أثناء التحقيق باستثناء ما تدعو الضرورة إلى كشفه بما يلزم لإجراء تحقيق كامل وعادل يسمح للمدعى عليه بالرد أو باتخاذ الإجراء التأديبي أو أية إجراءات تسوية أخرى أو الرد على استفسارات المحكمة أو الجهات الحكومية.

يحظر حظراً تاماً الانتقام من أي فرد بسبب رفع شكوى التمييز أو بسبب المشاركة في تحقيق حول شكوى التمييز.

نموذج شكوى للموظفين أو المتقدمين للتوظيف

يرجى تعبئة كافة الخانات المناسبة وتقديم النموذج في أقرب وقت ممكن بعد واقعة التمييز أو التحرش المزعومة إلى:

مكتب دعم الموظفين والامتثال للقوانين
قسم التعددية والمساواة والاحتواء والامتثال (DEIC)
مدارس برينس ويليام العامة
PO Box 389
Manassas, Virginia 20108
رقم الهاتف: 703.791.8764
البريد الإلكتروني: deic@pwcs.edu

- يجب تقديم الشكوى في غضون 90 يوما من تاريخ الواقعة محل الشكوى.
- يرجى إرفاق المستندات الداعمة إذا لزم الأمر.
- لن تقبل الشكاوى المجهولة.

القسم I الطرف المشتكي

الاسم: _____

رقم تعريف الموظف _____

موقع العمل: _____

المسمى الوظيفي: _____

الهاتف (المحمول و/أو المنزل): _____

اسم المدير/المسؤول الإداري: _____

القسم II: الصلاحية القضائية

حدد أدناه السبب الذي يجعلك تعتقد أنك تعرضت للتمييز أو المضايقة. ضع علامة أمام جميع الخيارات المناسبة.

1. أساس الشكوى:

- ☐ العرق
- ☐ اللون
- ☐ الأصل القومي
- ☐ الجنس
- ☐ الحمل
- ☐ الميل الجنسي
- ☐ الإعاقة
- ☐ الوضع العائلي
- ☐ الدين
- ☐ العمر
- ☐ محاري قديم
- ☐ الهوية الجنسية
- ☐ الولادة أو الحالات الطبية ذات الصلة بما في ذلك الرضاعة ☐ المعلومات الوراثية
- ☐ *الانتقام بسبب المشاركة في نشاط محمي

*يعرف الانتقام بأنه إجراء سلبي يتخذ ردًا لمشاركة الفرد في نشاط محمي. ويُقصد بالنشاط المحمي معارضة ممارسة تمييزية (مثل تقديم شكوى، وما إلى ذلك) أو المشاركة في إجراءات تتعلق بالتمييز.

(إذا احتجت إلى مساحة إضافية لأي بند من البنود التالية، فيرجى إلحاق ورقة إضافية وإرفاقها بالنموذج. لا تكتب على الجانب الخلفي أو في الهوامش).

القسم III: التمييز أو التحرش محل الادعاء

1. أدرج اسم (أسماء) الفرد (الأفراد) الذين تتهمهم بانتهاك سياسات الإدارة العامة للمدارس والمتعلقة بمناهضة التمييز والتحرش.

الاسم	موقع العمل	اللقب الوظيفي

2. صف ما حدث - أدرج التاريخ والوقت والموقع لكل حادثة طالما أمكن.

إذا احتجت إلى مساحة إضافية، فيرجى إلحاق صفحات إضافية وإرفاقها بالنموذج.

3. ما هي الأفعال أو التعليقات أو ما سوى ذلك والتي جعلتك تعتقد أنك تعرضت للتمييز أو التحرش بسبب العوامل (أي العرق أو الجنس أو الدين أو الجنسية...الخ) التي أشرت إليها في القسم II من هذا النموذج؟

إذا احتجت إلى مساحة إضافية، فيرجى إلحاق صفحات إضافية وإرفاقها بالنموذج.

4. يُرجى تزويدنا بأسماء أي موظفين في وضع مماثل، ممن تعتقد أنهم قاموا بنفس الأفعال التي نُسبت إليك، ولكنهم تلقوا معاملة مختلفة.

5. أدرج جميع الشهود أو الأفراد القادرين على إثبات ادعاءاتك.

الاسم	المدرسة أو الموقع	المنصب	هاتف العمل

إذا احتجت إلى مساحة إضافية، فيرجى إلحاق صفحات إضافية وإرفاقها بالنموذج.

القسم IV: حل الشكوى

ما هي الإجراءات المطلوب اتخاذها حسب اعتبارك لحل شكواك؟

أصرح بأن جميع المعلومات في هذه الشكوى صحيحة ودقيقة وفقاً لمعلوماتي التي أتذكرها.
أوافق على الالتزام بإجراءات التحقيق.

توقيع الطرف المشتكي: _____

التاريخ: _____

أرسل بريدًا إلكترونيًا أو بريدًا عاديًا أو قم بتسليم النماذج المكتملة إلى:

مكتب دعم الموظفين والامتثال للقوانين
قسم التعددية والمساواة والاحتواء والامتثال
مدارس مقاطعة برينس ويليام العامة
PO Box 389
Manassas, Virginia 20108

أو

البريد الإلكتروني: deic@pwcs.edu

إذا لم يتواصل معك أحد أعضاء فريقنا خلال 10 أيام عمل لتحديد موعد لمناقشة مخاوفك، فيرجى الاتصال على الرقم
703.791.8764.