

மாதிரி முறையீடு விண்ணப்பம்

திகதி: நாள் (இலக்கத்தில்) \_\_\_\_\_, மாதம் \_\_\_\_\_, ஆண்டு \_\_\_\_\_.

To: நிர்வாக இயக்குனர், CEIU

அஞ்சல் முகவரி: Managing Director, Complaints-resolution, Evaluation & Integrity Unit,

AIIB Headquarters, Tower A, Asia Financial Center, No. 01, Tianchen East Road,  
Chaoang District, Beijing 100101.

மின்னஞ்சல் முகவரி: ppm@aiib.org

தொலைநகல் இலக்கம் +86-10-8358-0003

நாம், (பெயர்களைக் குறிப்பிடவும்) \_\_\_\_\_

AIIB இனால் நிதியளிக்கப்பட்ட \_\_\_\_\_,

என பெயரிடப்பட்ட அல்லது என எம்மால் அறியப்படும் செயல் திட்டத்தைப் பற்றிய ஒரு முறையீட்டை  
தாக்கல் செய்கின்றோம்.

இச்செயல்திட்டமானது \_\_\_\_\_ எனும் இடத்தில்  
\_\_\_\_\_ நாட்டில் அமைந்துள்ளது.

நாங்கள் \_\_\_\_\_ என அழைக்கப்படும் பகுதியில்  
வசிக்கின்றோம். (முடியுமெனின் இணைக்கப்பட்ட வரைப்படம் ஒன்றின் மூலம் காட்டவும்.)  
வரைப்படம் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. ஆம் எனில்,  அடையாளமிடுக ( ).

எங்களை பின்வரும் முறை மூலம் தொடர்பு கொள்ளலாம்.

கடிதம் ( ); மின்னஞ்சல் ( ); தொலைபேசி ( ); தொலைநகல் ( );

பூரண அஞ்சல் முகவரி:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

நாடு: \_\_\_\_\_, அஞ்சல் இலக்கம்

தொலைபேசி இலக்கம்: \_\_\_\_\_ பிரதேச குறியீட்டிலக்கம் \_\_\_\_\_ தொலைநகல்: \_\_\_\_\_.

மின்னஞ்சல் முகவரி: \_\_\_\_\_.

நாம் சமர்ப்பிப்புக்கான ஒப்புதல் கடிதத்தை மின்னஞ்சல் மூலம் ( ); தொலைநகல் மூலம் ( ); பெற  
விரும்புகின்றோம்.

நாங்கள் எமது பெயர்(கள்) மற்றும் தகவல்கள் வெளியிடப்படுவதை விரும்பவில்லை ( ).

இதற்கான காரணம்:

\_\_\_\_\_.

இந்த சமர்ப்பிப்பை எங்கள் சார்பாக தாக்கல் செய்யவதற்கு \_\_\_\_\_ (பெயர்) என்பவருக்கு நாம் அதிகாரத்தை வழங்குகின்றோம்.

(கையொப்பம் அல்லது ஏதேனும் பிற வகை அடையாளம்)

---

எங்களின் இக்கடிதமானது ஒரு:

திட்ட செயலாக்கல் வினவல் ( ); தகராறு தீர்க்கைக் கோரிக்கை ( );

இணக்க மறுஆய்வுக்கான கோரிக்கை ( );

இந்த தெரிவுகளில் எதைத்தெரிவு செய்வது என்ற தெளிவு எமக்கில்லை ( );

கீழே விபரிக்கப்பட்டுள்ள வழியில்/ வழிகளில் இத்திட்டத்தின் சமூக அல்லது சுற்றுச்சூழல் தாக்கங்களால் நாங்கள் பாதிக்கப்பட்டுள்ளோம் அல்லது பாதிக்கப்பட வாய்ப்புள்ளது. மற்றும் (அறியப்படுமாயின்) பின்வரும் வழியில்/ வழிகளில் AIB அதன் சுற்றுச்சூழல் மற்றும் சமூகக் கொள்கையை மீறியதாக நாங்கள் கருதுகின்றோம்.

அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதி ஒருவரால் தாக்கல் செய்யப்பட்ட சமர்ப்பிப்புக்கு: (தொடர்பற்றதாயின் புறக்கணிக்கவும்.)

(தொடர்புடையதாக இருப்பின், நிறுவனத்தின் பெயர்) \_\_\_\_\_  
பணிபுரியும் நான் \_\_\_\_\_ (நபரின் பெயர்)

கீழே பெயரிடப்பட்ட நபர்(கள்) சார்பாக இந்த சமர்ப்பிப்பை தாக்கல் செய்ய, இந்த கடிதத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள அங்கீகாரத்தின் படி அதிகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளேன்.

என்னை கடிதம் ( ); மின்னஞ்சல் ( ); தொலைநகல் ( ); தொலைபேசி ( ); மூலம் தொடர்பு கொள்ளலாம். ஆம் எனின், ✓ அடையாளமிடுக.

பூரண அஞ்சல் முகவரி:

\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ,

நாடு: \_\_\_\_\_, அஞ்சல் இலக்கம்: \_\_\_\_\_

தொலைபேசி இலக்கம்: \_\_\_\_\_ பிரதேச குறியீட்டு இலக்கம்: \_\_\_\_\_ தொலைநகல்: \_\_\_\_\_.

மின்னஞ்சல் முகவரி (கள்): \_\_\_\_\_

நான் எனது சமர்ப்பிப்புக்கான ஒப்புதல் கடிதத்தை மின்னஞ்சல் ( ); தொலைநகல் ( ); மூலம் பெற விரும்புகிறேன்.

நான் எனது பெயர் நிறுசனத்தின் பெயர் அல்லது தகவல்கள் வெளியிடப்படுவதை விரும்பவில்லை ( ). (பொருந்தாது என்றால் புறக்கணிக்கவும்).