

Xác nhận đã nhận Thông báo về các Thực hành Riêng tư

Tên Khách hàng _____
(Viết chữ in)

Tôi đã nhận được một bản sao Thông báo về các Thực hành Riêng tư của Sở Dịch vụ Nhân sinh Hạt Multnomah.

Chữ ký của Khách hàng
(hoặc người đại diện cá nhân)

Ngày

TÀI LIỆU CHỨNG MINH VIỆC CHUYỂN THÔNG BÁO VỀ CÁC THỰC HÀNH RIÊNG TƯ KHÁC

Tôi đã cố gắng với thiện ý để cung cấp một bản sao Thông báo về các Thực hành Riêng tư của Sở Dịch vụ Nhân sinh Hạt Multnomah cho khách hàng có tên ở trên. Tôi đã không thể được khách hàng xác nhận đã nhận Thông báo này vì:

- Khách hàng từ chối ký tên
- Lý do khác. Chi tiết: _____

Tên Nhân viên (Viết chữ in)

Ngày