**ບົດລາຍງານການທຳລາຍເຄື່ອນທີ່ Roving Task Report**

1. ລະຫັດໜ້າວຽກ Task ID: ລະຫັດທີມ Team ID:
2. ແຂວງ Province: ເມືອງ District (ເປັນພາສາລາວ In Lao):

ບ້ານ Village (ເປັນພາສາລາວ In Lao):

1. ລາຍລະອຽດຂອງໂຄງການ Project Details: ຜູ້ໃຫ້ທຶນ Donor:
2. ວັນທີເລີ່ມຕົ້ນ Start Date: ວັນທີສຳເລັດ End Date: ຈໍານວນ​ມື້​ທີ່​​ເຮັດ​ວຽກ Days Worked:
3. ລະບົບຈຸດພິກັດ Coordinate System: WGS1984 ຮູບແບບຈຸດພິກັດ Coordinate Format:
   1. ຈຸດພິກັດຂອງບ້ານ (ຫ້ອງການບ້ານ ຫຼື ເຮືອນນາຍບ້ານ):

Village Coordinates (Village Office or Head Person’s House):

|  |  |
| --- | --- |
| ເສັ້ນແວງ X: | ເສັ້ນຂະໜານ Y: |

1. ລບຕ ທີ່ຖືກເຄື່ອນຍ້າຍ/ທຳລາຍ UXO Removed/Destroyed:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ລຸ້ນ  Model | ຈຳນວນ Qty | ເສັ້ນແວງ X | ເສັ້ນຂະໜານ  Y | ໜ້າວຽກມາຈາກ Task From (✓) | | | ຫຼັກຖານ CM ໃໝ່ ມີ/ບໍ່ມີ New CM Evidence Y/N |
| NTS | TS | ບຸກຄົນPerson |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ການອ້າງອີງ ການສໍາຫຼວດທີ່ບໍ່ແມ່ນວິຊາການ ຫຼື ການສໍາຫຼວດດ້ານວິຊາການ NTS or TS Task Reference:

|  |  |
| --- | --- |
| ລະຫັດໜ້າວຽກ Task ID | ລະຫັດໜ້າວຽກ Task ID |
|  |  |

1. ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ (ຜູ້ທີ່ຈະນໍາໃຊ້ດິນທີ່ມີການທໍາລາຍ ລບຕ):

Beneficiaries (People that will use the land that the UXO was removed from):

ຄົວເຮືອນ Households: ຈໍານວນຄົນ People: ແມ່ຍິງ Women: ຜູ້ຊາຍ Men:

ເດັກຍິງ Girls: ເດັກຊາຍ Boys:

1. ການຢືນຢັນ ໂດຍອົງການກວດກູ້ ລບຕ Declaration by UXO Clearance Organisation:

ພວກຂ້າພະເຈົ້າ, ຜູ້ທີ່ລົງລາຍເຊັນລຸ່ມນີ້ ຢືນຢັນວ່າ We, the undersigned declare that:

- ລບຕ ທີ່ລະບຸໂດຍລະຫັດກິດຈະກຳນີ້ ໄດ້ຖືກເຄື່ອນຍ້າຍ ຫຼື ທໍາລາຍ ຕາມມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດ ຂອງ ສປປ ລາວ ກ່ຽວກັບການປະຕິບັດງານເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາລບຕ.

The UXO items indicated by this Task ID have been removed or destroyed in accordance with the Lao PDR National UXO/Mine Action Standards.

- ລບຕ ທີ່ບັນທຶກໄວ້ໃນບົດລາຍງານສະບັບນີ້ ລວມທັງ ລບຕ ທັງໝົດ ທີ່ລາຍງານຈາກແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ (NTS, TS, ບຸກຄົນ) ທີ່ອະທິບາຍຢູ່ຕາຕະລາງໃນຂໍ້ 6 ຂ້າງເທິງ.

The UXO recorded on this report include all UXOs reported from the source (NTS, TS, Person) indicated in the table in section 6 above.

|  |  |
| --- | --- |
| ຫົວໜ້າທີມ Team Leader: | ຜູ້ຈັດການພາກສະໜາມ Operations Manager: |
| ວັນທີ Date: | ວັນທີ Date: |
| ລາຍເຊັນ Signature: | ລາຍເຊັນແລະປະທັບກາ Signature & Stamp: |

1. ຢືນຢັນ ໂດຍນາຍບ້ານ Certified by the Village Head Person:

|  |  |
| --- | --- |
| ນາຍບ້ານ Village Head Person: | |
| ວັນທີ Date: | ລາຍເຊັນ ແລະ ປະທັບກາ Signature & Stamp: |