



Bayaan Deganaansho

18 V.S.A. § 9481(12)

Magaca Bukaanka: _____

Taariikhda Dhalashad Bukaanka: _____

Taariikh: _____

Iyadoo lala xiriirinaayo codsigeyga gargaarka maaliyadeed oo hoos yimaada barnaamijka gargaarka maaliyadeed ee University of Vermont Health, waxaan halkan ku caddeynayaa waxyaabaha soo socda:

- 1) Waxaan ku noolaa gobolka Vermont xilligii aan helayay adeegyada caafimaad ee khuseeyay codsigeyga gargaarka maaliyadeed; iyo
- 2) Ma aanan haysan guri joogto ah oo deggan wakhtigaas.

Dokumentigan waxaa saxiixi kara mas'uul ama daryeele oggolaansho haysta halkii bukaanku saxiixi lahaa. Marka dokumentigan la saxiixo oo loo gudbiyo UVM Health iyadoo la xiriirinayo codsi gargaar maaliyadeed, bukaanka laguma qasbi doono inuu bixiyo caddayn dheeraad ah oo deganaansho ah si shardi loogu noqdo helitaanka gargaarka maaliyadeed.

Saxiixa Bukaanka (ama Mas'uulka ama Daryeelaha)

Magaca Daabacan ee Mas'uulka ama Daryeelaha
(haddii ay khasayso)