

Cornell Cooperative Extension of Tompkins County (CCE-TC) 致力于如 1964 年《民权法案》第六篇 (Title VI) 和相关的法律和规定所保障的，确保没有任何民众因为：种族、肤色、原国籍、性别、性取向、年龄、婚姻状况、家庭状况、退伍军人身份、残疾、收入、英语水平、宗教、或政治信仰而在接受服务时被排除参与的机会，被否认其应得的权益或遭受歧视。如果您感觉曾遭受歧视，请填写 Title VI 投诉表格、签名并注明日期，再以电子邮件传回或寄到以下所述地址。

1 联系信息

姓名： _____ 电话号码： _____

家庭地址： _____

电邮地址： _____ 联系方式： _____

2 投诉信息

您是否代表自己提交此投诉？ 是 否

如果不是，请说明您为谁提交投诉，以及此人姓名和与您的关系：

您认为谁对您歧视？请指出姓名。

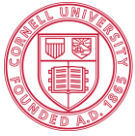
请指出您认为受到歧视的原因：（请勾选所有适用的选项）

种族 肤色 原国籍 性别 性取向 年龄 婚姻或家庭状况

退伍军人身份 残疾 收入 英语水平 宗教 政治信仰

其他： _____

所指称歧视的事发日期： _____



3 事件报告

尽可能清楚地说明所发生的事情，以及您为何认为自己受到歧视。说明牵涉到的所有人员。包括歧视您的人员的姓名和联络方式（如果您知道），以及任何目击者的姓名和联络方式。请说明您希望看到这项投诉如何解决。如必要，请另附填写纸张。

4 提交您的投诉

您以前是否向我们提交过 Title VI 投诉？ 是 否

您是否向任何其他联邦，地方机构或联邦或州法院提交过此投诉？ 是 否

如果是，请提供关于收到投诉的机构/法院中的联络人的信息：

兹证明本人在此所提供的信息据本人所知准确无误，并且所有时间和状况与本人所描述一致。

投诉者签名： _____ 日期： _____

请将此表格回传至...

Theresa Emerick, Title VI Coordinator tee1@cornell.edu

您也可以将此表格亲自送到或邮寄至以下地址：
Cornell Cooperative Extension of Tompkins County
c/o Theresa Emerick, Title VI Coordinator
615 Willow Ave, Ithaca, NY 14850