

## پیشہ ورانہ/تعلیمی تربیت کی تصدیق

تاریخ: \_\_\_\_\_

آپ کی خدمت میں عرض ہے: \_\_\_\_\_  
ذیل میں جس فرد کا نام لیا گیا ہے وہ آپ کے ادارہ کا طالب علم ہے اور اس نے نگہداشت اطفال کی امدادی خدمات کے لئے درخواست دی ہے۔ اس طرح کی خدمات کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے، ہمیں آپ کے پروگرام میں اس طالب علم کی حاضری کو دستاویز میں لانا ہوگا۔ نیچے دی گئی تمام معلومات کو مکمل کریں اور یہ فارم طالب علم کو واپس کر دیں۔ اس معلومات کے اجراء کی آپ کو اجازت دینے کے لئے طالب علم کا دستخط لازمی ہے۔

طالب علم کے ذریعہ مکمل کیا جائے

نام: \_\_\_\_\_

گلی کا پتہ: \_\_\_\_\_

اپارٹمنٹ: \_\_\_\_\_

شہر: \_\_\_\_\_

ریاست: \_\_\_\_\_

زپ: \_\_\_\_\_

ای میل: \_\_\_\_\_

اگر آپ ایسوسی ایٹ ڈگری حاصل کر رہے ہیں تو، براہ کرم اپنے پیشہ ورانہ ہدف کی نشاندہی کریں: \_\_\_\_\_  
میرے دستخط سے اس بات کی تصدیق ہوتی ہے کہ میں اس فارم کو مکمل کرنے کے لیے درخواست کردہ معلومات کے اجراء کو منظوری دیتا ہوں۔

طالب علم کا دستخط: \_\_\_\_\_

تاریخ: \_\_\_\_\_

ادارہ کے ذریعہ مکمل کیا جائے

ادارہ کا نام: \_\_\_\_\_

گلی کا پتہ: \_\_\_\_\_

اپارٹمنٹ: \_\_\_\_\_

شہر: \_\_\_\_\_

ریاست: \_\_\_\_\_

زپ: \_\_\_\_\_

### کورس/ تربیت سے متعلق معلومات

کیا طالب علم ڈگری حاصل کر رہا ہے؟  ہاں  نہیں

اگر "ہاں" تو کس قسم کی ڈگری حاصل کر رہا ہے؟  ایسوسی ایٹ  بیچلر (صرف ایسوسی ایٹس اور بیچلرز اہل ہیں)

اندراج کے آغاز کی تاریخ: \_\_\_\_\_

کیا طالب علم مکمل وقت کے لیے اندراج شدہ ہے؟  ہاں  نہیں

اگر طالب علم ڈگری حاصل نہیں کر رہا ہے تو، براہ کرم مندرجہ ذیل میں سے کسی ایسے باکس کو نشان زد کریں جو پروگرام کی وضاحت کرتا ہے:

- مقامی اسکول ڈسٹرکٹ یا GED کے ذریعہ پیش کردہ/منظور شدہ ہائی اسکول کا نصاب
- تربیتی پروگرام (کالج یا یونیورسٹی کے علاوہ) کی جانب سے لائسنس یافتہ/منظور شدہ کسی ادارہ کے ذریعہ منعقد کیا جاتا ہے
- مشغلہ جاتی مقصد (سے اس بات کی نشاندہی لازمی ہونی چاہیے کہ تربیتی پروگرام کے لیے اوپر باکس کو نشان زد کیا گیا ہے یا نہیں): \_\_\_\_\_
- علاج معالجہ کی تعلیم

ESL

خواندگی کی تربیت

پیشگی پیشہ ورانہ مہارت کی تربیت

DoL کی جانب سے منظور شدہ مظاہرے کا پروجیکٹ

نان ڈگری پروگرام میں اندراج شروع ہونے کی تاریخ: \_\_\_\_\_

نان ڈگری پروگرام کی تکمیل کی آخری تاریخ: \_\_\_\_\_

طالب علم کی روزانہ حاضری کا نظام الاوقات

کل گھنٹے	بفتہ	جمعہ	جمعرات	بدھ	منگل	پیر	اتوار
_____ سے _____ تک	_____ سے _____ تک	_____ سے _____ تک	_____ سے _____ تک	_____ سے _____ تک	_____ سے _____ تک	_____ سے _____ تک	_____ سے _____ تک

طالب علم کو لازمی طور پر نظام الاوقات میں کسی بھی تبدیلی اور نگہداشت اطفال کی خدمات کی اہلیت سے متعلق کسی بھی دوسرے حالات میں تبدیلی ہے کی ACS کو اطلاع دینی چاہئے۔

عنوان: \_\_\_\_\_

تیار کنندہ کا نام: \_\_\_\_\_

سرکاری ادارہ کی مہر

فون: \_\_\_\_\_ ای میل: \_\_\_\_\_

تاریخ: \_\_\_\_\_

تیار کنندہ کا دستخط: \_\_\_\_\_

اوپر آپ کا نام ٹائپ کرنے سے یہ آپ کے دستخط کے طور پر کام کرے گا۔