

**إثبات تسجيل الطالب(ة) في جامعة ولاية نيويورك (SUNY) / جامعة مدينة نيويورك (CUNY) /
مركز الفرص التعليمية (EOC)**

اسم الطالب(ة): _____ التاريخ: _____

اسم الكلية/ مركز الفرص التعليمية (EOC): _____ تاريخ الميلاد: _____

يُستكمل من قبل موظف الكلية أو مركز الفرص التعليمية (EOC):

1. هل الطالب(ة) المذكور أعلاه مسجل بدوام لنصف الوقت على الأقل؟ نعم لا

2. برنامج الطالب الدراسي أو التخصص: _____

3. الفصل الدراسي أو تاريخ الالتحاق ببرنامج الدراسة: _____ السنة _____

4. هل الطالب(ة) مُسجل في برنامج دراسي أو تخصص، لأغراض برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) فقط، يلبي تعريف برنامج التعليم المهني والتقني بموجب قانون كارل دي بيركنز لتحسين التعليم المهني والتقني لعام 2006 (قوانين استبيان المعلومات العامة للتعليم العالي/HEGIS رقم 5000 إلى 5599)؟ نعم لا

5. هل الطالب مسجل لدى مركز الفرص التعليمية (EOC) في برنامج للتعليم المهني والتقني، أو الدورات الدراسية العلاجية، أو التعليم الأساسي للبالغين، أو تعليم القراءة والكتابة، أو تعليم اللغة الإنكليزية كلغة ثانية؟ نعم لا

بالتوقيع أدناه، أقر بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة وفقاً لأفضل حدود علمي المهني.

توقيع موظف الكلية/ مركز الفرص التعليمية (EOC)

التاريخ

الاسم بخط واضح

المنصب

رقم الهاتف