



2024-25 学年成人学生档案文件 (ASPD)

以下所要求的个人信息将用于创建您的帐户。请尽可能诚实和准确地填写表格。所有带星号 (*) 的项目均为必填项。

*入学日期 ____ ____ (月/日/年)

*社会安全号码: ____ - ____ - ____ (勾选此框, 表示我选择不提供社会安全号码。)

*姓氏 _____

*名字 _____

中间名/首字母缩写 _____

*出生日期 ____ ____ (月/日/年)

如果您未满 18 周岁, 您是否被免除完成义务教育的义务? 是 否

*性别 (勾选一项) 女性 男性 非二元性别 不想回答

*WIOA 核心计划共同注册 (选择一项):

- 第一章 - 成人和下岗工人 (DWDA)
- 第三章 - Wagner-Peyser (DWDA)
- 第四章 - 职业康复 (DARS、DBVI)
- 无

*您是西班牙裔/拉丁裔吗? 是 否

*哪一个选项最能代表您的种族血统? (请选择所有适用项)

- 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
- 亚裔
- 黑人/非裔美国人
- 夏威夷原住民/其他太平洋岛民
- 白人

*入学时完成的最高教育水平 (请勾选一项)

- 没有受过教育
- 1-5 年级 (最后就读的年级 ____)
- 6-8 年级 (最后就读的年级 ____)
- 9-12 年级 (最后就读的年级 ____)
- (无文凭)
- 中学文凭或同等文凭
- 中学同等学历
- 部分高等教育 (无学位)
- 高等教育或专业学位
- 未知

*在入学地点完成的最高学历 (勾选一项) 美国学校教育 非美国学校教育

*就业状况 - 您在此注册日的就业状况是? (选择一项)

- 已就业
- 已就业 (但被告知雇佣关系即将结束或正在等待从军队退伍)
- 失业
- 非劳动力人群 (没有在找工作)

*就业障碍 - 您有就业障碍吗? 是 否

如果回答“是”, 请选择所有适用项:

- 我是残障人士
- 我是需重返职场的家庭主妇/夫

- 我的收入很低
- 我有犯罪前科
- 我的 TANF 终身领取资格不足两年
- 我现在或曾经接受寄养
- 我没有固定住址/我无家可归
- 我长期失业（我已失业 27 周或以上）
- 我是外来农场工人
- 我是季节性农场工人
- 我是单亲家长

*邮寄地址（第 1 行） _____

*邮寄地址（第 2 行） _____

*邮政编码 _____

*城市 _____

县 _____

*州 _____

家庭电话 _____

手机 _____

工作电话 _____

电子邮件地址： _____

紧急联系人姓名 _____

紧急联系人电话 _____

紧急联系人关系 _____

***学生信息披露同意书**

我授权接受此声明的州、地区或领地（以下统称为“州政府”）以及我当地的成人或技术职业（Adult or Technical Career（ATC））计划或学院使用、报告和发布我的成人教育计划记录、教学计划、评估结果、证书进度和取得情况以及住宿文件（如果有提供）中包含的个人身份信息（PII），并根据州政策和联邦法规的要求，出于教育和/或就业研究、规划和报告目的，访问、使用并报告我的就业数据（失业和工资记录）。这将包括后续就业数据和其他教育记录，以及仅以汇总形式报告的信息。我了解，州政府将调阅政府档案以获取这些信息，并且如果没有特别授权用于任何其他用途，只会用于此处提及的目的。我确认，州政府完全支持联邦《家庭教育权利和隐私权法案》（FERPA）和 20 CFR 第五章第 603.5（d）（2）（i）条规定的各项规定。我完全理解这些声明，并通过我在下方的签名同意来授权仅出于官方目的使用我的“计划”的 PII 和就业数据。

*签名

*日期

用以确定额外劳动力援助资格的学生信息披露同意书

通过在下面签名，我授权我的成人教育服务提供者向我当地 Virginia Career Works 的劳动力机构披露我的目录信息，以确定我是否有资格获得额外的劳动力援助，包括特定职业培训。这份签署的同意书在我参加该计划期间有效。

签名

日期