

سند پروفایل متعلم بالغ (ASPD) 25-2024

معلومات شخصی درخواست شده در زیر برای ایجاد حساب کاربری یا حساب اکونت شما استفاده خواهد شد. لطفا فورم را تا حد امکان صادقانه و دقیق تکمیل کنید. تمام موارد با یک ستاره (*) مورد نیاز است.

*تاریخ دریافت _____ (yyyy-dd-mm)

*شماره امنیت اجتماعی: _____ - _____ - _____ (با بررسی کردن این باکس، انتخاب می کنم که شماره امنیت اجتماعی ارائه نشود).

تخلص _____

نام _____

نام وسطی/ اولیه _____

*تاریخ تولد _____ (yyyy-dd-mm)

اگر کمتر از 18 سال عمر دارید، آیا از حضور اجباری آزاد شده اید؟ بلی نخیر

*جنسیت (یکی آن را بررسی کنید) زن مرد دوجنسه ترجیح می دهم که جواب ندهم

*ثبت نام همزمان در برنامه اصلی WIOA (یکی را انتخاب کنید):

عنوان اول - بزرگسال و کارگر از کار افتاده (DWDA)

عنوان سوم - Wagner-Peyser (DWDA)

عنوان چهارم - توانبخشی حرفه ای (DARS, DBVI)

هیچ کدام

*آیا شما اسپانیایی/لاتین هستید؟ بلی نخیر

کدام یک از اینها به بهترین وجه نشان دهنده منشأ نژادی شما است؟ (همه مواردی را که اعمال می شود انتخاب کنید)

سرخ پوستان آمریکایی یا بومی آلاسکا

آسیایی

سیاه/آفریقایی آمریکایی

بومی هاوایی/دیگر جزیره اقیانوس آرام

سفید

*پالاترین سطح تحصیلات تکمیل شده در هنگام ورود (یکی آنرا بررسی کنید)

بدون مکتب اسناد تحصیلی دوره متوسطه یا اسناد تحصیلی جایگزین

صنوف 1-5 (آخرین صنف تکمیل شده _____) معادل سازی متوسطه

صنوف 6-8 (آخرین صنف تکمیل شده _____) برخی از تحصیلات پس از متوسطه (بدون سند)

صنوف 9-12 (آخرین صنف تکمیل شده _____) سند تحصیلی پس از متوسطه یا مسلکی

(بدون دیپلوم) نامعلوم

*پالاترین تحصیلات تکمیل شده در محل ورود (یکی را انتخاب کنید) تحصیل در ایالات متحده تحصیلات در غیر ایالات متحده

*وضعیت استخدام - وضعیت استخدام شما در تاریخ ثبت نام چطور است؟ (یکی آن را انتخاب کنید)

استخدام شده

استخدام شده (اما مطلع شده که استخدام در حال پایان یافتن است یا جدایی از خدمت نظامی در انتظار است)

بیکار

نه در نیروی کار (در جستجوی کار نیست)

*موانع استخدام - آیا مانعی برای استخدام دارید؟ بلی نخیر

اگر جواب "بلی" باشد، همه را که قابل تطبیق اند را انتخاب کنید:

- من یک معلولیت دارم
- من یک خانه دار بی جا شده هستم
- من درآمد کمی دارم
- من یک مجرم سابق هستم
- من کمتر از دو سال از واجد شرایط بودن مادام العمر TANF را دارم
- من حالا یا قبلاً در سیستم سرپرستی بودم
- من هیچ آدرس ثابتی ندارم/ من بی خانه هستم
- من مدت طولانی بیکار هستم (27 هفته یا بیشتر از آن بیکار بوده ام)
- من یک دهقان یا کشاورز مهاجر هستم
- من یک کشاورز یا دهقان فصلی هستم
- من تک خانواده هستم

_____ *آدرس پستی (خط 1)

_____ *آدرس پستی (خط 2)

_____ *کد پستی

_____ *شهر

_____ ولسوالی یا ناحیه

_____ *ایالت

_____ صفحه اصلی تلفون

_____ موبایل

_____ تلفون کار

_____ ایمیل آدرس:

_____ نام تماس اضطراری

_____ تماس تلفون اضطراری

_____ ارتباط تماس اضطراری

*انتشار رضایت یا موافقت معلومات متعلم

من به ایالت، ولسوالی، یا قلمرویی که این رضایت نامه به آن ارسال می شود (به طور کلی "ایالت") و برنامه محلی تعلیمی بزرگسالان یا برنامه حرفه‌ای تخنیک‌ی یا کالج خود اجازه می دهم تا از معلومات شناخت شخصی (PII) موجود در سوابق برنامه تعلیمی بزرگسالان من، طرح تعلیمی، نتایج ارزیابی، پیشرفت صلاحیت و دستیابی، و ارایه اسناد هم نوع (در صورت ارائه هر کدام) استفاده، گزارش و انتشار نمایند و به معلومات های وظیفوی من (سوابق بیکاری و دستمزد) دسترسی داشته باشند، از آنها استفاده کنند و گزارش دهند، به منظور تحقیقات تعلیمی و/یا وظیفوی، برنامه ریزی و گزارش دهی طبق سیاست های ایالتی و مقررات فدرال. این موارد شامل پیگیری معلومات استخدام و سایر سوابق تعلیمی و معلوماتی است که تنها به صورت جمع گزارش خواهد شد. من می دانم که فایل های دولتی برای به دست آوردن این معلومات قابل دسترس خواهند بود و فقط برای اهداف ذکر شده در اینجا بدون مجوز خاص برای هر گونه استفاده دیگری استفاده خواهند شد. من تأیید می کنم که دولت به طور کامل از حکم قانون فدرال حقوق تعلیمی فامیل و حریم شخصی (FERPA) و CFR 20، فصل پنجم، 603.5 (د)(2)(i) حمایت می کند. من این اظهارات را کاملاً می فهمم و اجازه استفاده از «برنامه» PII و معلومات استخدامی خود را فقط برای مقاصد رسمی، همانطوریکه با امضای من در زیر تأیید شده است، می دهم.

_____ *تاریخ

_____ امضا

رضایت به نشر معلومات متعلمی برای تعیین واجد شرایط بودن کمک نیروی کار اضافی

با امضا در زیر، به ارائه دهنده تعلیم بزرگسالان خود اجازه می دهم تا معلومات فهرست رهنمای را به اداره های نیروی کار در محل Virginia Caree Works من ارائه دهد تا معلوم نمایند که آیا من واجد شرایط دریافت کمک های اضافی نیروی کار، از جمله تعلیمات خاص وظیفوی، هستم یا خیر. رضایت نامه امضا شده تا زمانی که من در این برنامه ثبت نام کرده ام معتبر است.

_____ تاریخ

_____ امضا