

24-2023 لاس‌آموز بزرگ‌شن‌ناد

مدارک شناسایی (ASPD)



لطفا، اطلاعات زیر را ارایه کنید. کلیه گزینه ها با علامت ستاره (*) الزامی اند.

*تاریخ پذیرش: (ماه/روز/سال)

اطلاعات تماس

*نام خانوادگی: _____ نام: _____ نام وسط/حروف نام وسط: _____
 *آدرس پستی: _____ شهر: _____ ایالت: _____ کد پستی: _____
 کشور محل سکونت: _____ کشور محل تولد: _____ شماره بیمه ملی: _____
 مناسبترین شماره تلفن جهت تماس با شما: _____ آیا این یک شماره تلفن همراه است؟ ☐ بلی ☐ خیر
 مناسبترین وقت جهت تماس: _____ آدرس ایمیل: _____

اطلاعات آماری (سن، جنسیت، قومیت و نژاد)

*تاریخ تولد: (ماه/روز/سال) _____ در صورتی کمتر از 18 سال داشته دارد، آیا از حضور اجباری رها شده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر
 *جنسیت: (یکی را انتخاب کنید) ☐ مونث ☐ مذکر هویت ترجیحی: _____
 *آیا اسپانیایی تبار هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر
 *کدام گزینه اصالت نژادی شما را بهتر معرفی می کند؟ (یکی را انتخاب کنید) ☐ آمریکایی بومی/بومی آلاسکایی ☐ آسیایی ☐ سیاه پوست/آمریکایی آفریقایی تبار
☐ بومی هاوایی/ساکنین دیگر جزایر ☐ سفید پوست

اطلاعات تماس

نام شخص جهت تماس: _____ تلفن: _____ نسبت: _____

مدارک تحصیلی

*تحصیلات: (یکی را انتخاب کنید) ☐ تحصیل در مدارس آمریکایی ☐ تحصیل در مدارس غیر آمریکایی
 *بالاترین سطح تحصیلات (یکی را انتخاب کنید)
☐ ابتدایی 1-5 (آخرین سال تکمیلی) _____
☐ کلاس 6-8 (آخرین سال تکمیل شده) _____
☐ کلاس 9-21 (آخرین سال تکمیل شده) _____
☐ دیپلم/معادل دیپلم و دانشکده نا تمام (بدون مدرک تحصیلی)
☐ دیپلم دبیرستان/اعتبار تحصیلی جایگزین ☐ دانشکده/دیپلم فنی و حرفه
☐ کلاس 6-8 (آخرین سال تکمیل شده) _____
☐ معادل دبیرستان ☐ تحصیل نکرده ☐ نا معلوم

از این برنامه آموزشی بزرگسالان چگونه مطلع شدید؟ (تمام گزینه های که شامل حالتان می شوند را انتخاب کنید)

☐ بیلبورد ☐ عضو خانواده/دوست ☐ کارت چاپ شده/پوستر ☐ رسانه های اجتماعی
☐ مدرسه کودک ☐ من دانش آموز برگشتی هستم ☐ روزنامه/مجله تبلیغات ☐ پیامک/ایمیل
☐ کلیسا ☐ جستجو در اینترنت ☐ تبلیغات تلویزیونی ☐ پورتال/صفحه اینترنتی مشاغل ویرجینیا
☐ اجتماع دانشکده ☐ مرکز خدمات دهی جامع ☐ تبلیغات رادیویی ☐ سایر موارد: _____

Non-Title II WIOA ثبت نام در برنامه (تمام گزینه های که شامل می شوند را انتخاب کنید)

آیا در یکی از برنامه های زیر ثبت نام کرده اید؟ ☐ VA Career Works (Title I) ☐ VEC (Title III) ☐ DARS/DBVI (Title IV)

وضعیت اشتغال

*وضعیت اشتغال شما در تاریخ پذیرش در این برنامه چگونه است؟ (یکی را انتخاب کنید)
☐ شاغل ☐ شاغل (اما در حال دریافت ابلاغ پایان اشتغال هستم یا ترک وظیفه سرپازی هنوز معلق است)
☐ بیکار به مدت 27 هفته یا بیشتر ☐ بیکار به مدت کمتر از 27 هفته ☐ نیرو کاری نیستم (به دنبال پیدا کردن کار نیستم)

موانع اشتغال

*آیا برای اشتغال با موانع روبرو به رو هستید؟ (تمام گزینه های که شامل حالتان می شوند را انتخاب کنید)
☐ من معلوم هستم ☐ آدرس ثابتی ندارم ☐ من در سیستم پرورش گاه بوده ام/هستم ☐ من یک مهاجر یا کارگر فصلی مزرعه هستم
☐ من یک مجرم سابق هستم ☐ تک والد (پدر یا مادر مجرد) هستم ☐ حق دریافت TANF برای من کمتر از دو سال دیگر برای همیشه به پایان می رسد
☐ درآمد من کم است ☐ من آواره هستم ☐ هیچک از موانع بالا شامل حال من نمی شوند

انتشار رضایت نامه اطلاعات دانشجویی

من رضایت می دهم که _____ (نام موسسه تحصیلی بزرگسالان) اطلاعات مرا با موسسات کارپایی در محل زندگی من در ویرجینیا به منظور تعیین واجد شرایط بودن من برای حمایت بیشتر در رابطه با اشتغال و آموزش به اشتراک بگذارند.
 مهلت رضایت نامه امضا شده با اتمام برنامه به پایان می رسد.
 سال: _____
 امضا: _____ تاریخ: _____

تست معادل VA دبیرستان

*آیا امتحان GED® را داده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر
 *آیا تصمیم دارید که امتحان GED® در 12 ماه آینده انجام دهید؟ ☐ بلی ☐ خیر
 *آیا برای بهره مندی از طرح آزمایشی رایگان که در GED.com فراهم شده است ثبت نام می کنید؟ ☐ بلی ☐ خیر

*نوع برنامه دانش آموز: (یکی را انتخاب کنید)

مشارکت در برنامه: (تمام گزینه های که شامل حالتان می شوند را انتخاب کنید)

منابع بودجه فدرال (یکی را انتخاب کنید)

منابع بودجه ایالتی (یکی را انتخاب کنید)

☐ ABE ☐ ASE ☐ ELA ☐ IELCE
☐ IET ☐ سواد آموزشی خانوادگی ☐ سواد آموزشی و تحصیل در محیط کار برای بزرگسالان
☐ کانون اصلاح و تربیت ☐ برنامه اصلاحی جامعه ☐ دیگر نهادها
☐ AEFLA (Title II, Sec. 231) ☐ C&I (Title II, Sec. 225) ☐ IELCE (Title II, Sec. 243)
☐ GAE ☐ PIVA ☐ Race to GED® ☐ Local Match