



Học viên là người lớn năm học 2023-24

Tài liệu hồ sơ (ASPD)

Vui lòng cung cấp thông tin bên dưới. Tất cả các mục đánh dấu hoa thị (*) là bắt buộc. *NGÀY THU THẬP THÔNG TIN: (mm/dd/yyyy) _____

Thông Tin Liên Hệ

*Tên: _____ *Tên: _____ Tên Đệm/Tên Họ Viết Tắt: _____
*Địa Chỉ Gửi Thư: _____ *Thành Phố: _____ *Tiểu Bang: _____ *Zip: _____
Quốc Gia Cư Trú: _____ Nguồn Gốc Quốc Gia: _____ Số An Sinh Xã Hội: _____
Số điện thoại thuận tiện nhất để liên hệ với quý vị: _____ Đây có phải là số điện thoại di động không? ☐ Có ☐ Không
Nếu Có, chúng tôi có thể gửi tin nhắn cho quý vị không? ☐ Có ☐ Không
Thời gian tốt nhất để liên lạc với quý vị: _____ Địa Chỉ Email: _____

Thông Tin Nhân Khẩu Học (Tuổi, Giới Tính, Dân Tộc và Chứng Tộc)

*Ngày Tháng Năm Sinh: (mm/dd/yyyy) _____ Nếu quý vị dưới 18 tuổi, quý vị đã hoàn thành chương trình học tập bắt buộc chưa? ☐ Có ☐ Không
*Giới Tính: (Vui lòng chọn một phương án) ☐ Nữ ☐ Nam Danh Tính Ưu Tiên: _____
*Quý vị có phải người gốc Tây Ban Nha không? ☐ Có ☐ Không
*Mục nào mô tả đúng nhất nguồn gốc chủng tộc của quý vị? (Vui lòng chọn tất cả phương án phù hợp) ☐ Người Mỹ Bản Địa/Người Alaska Bản Địa
☐ Người Châu Á ☐ Người Mỹ Da Đen/ Người Mỹ Gốc Phi ☐ Người Hawaii Bản Địa/Người Đảo Thái Bình Dương khác ☐ Người Da Trắng

Thông Tin Liên Hệ Trong Trường Hợp Khẩn Cấp

Tên Người Liên Hệ: _____ Điện Thoại: _____ Mối Quan Hệ: _____

Trình Độ Học Vấn

*Giáo dục: (Vui lòng chọn một phương án) ☐ Học Tập Tại Hoa Kỳ ☐ Học Tập Ngoài Hoa Kỳ
*Trình độ học vấn cao nhất đã hoàn thành hoặc bằng cấp đạt được: (Vui lòng chọn một phương án)
☐ Lớp 1-5 (Lớp cao nhất đã hoàn thành _____) ☐ Bằng tốt nghiệp cấp 3/chứng chỉ thay thế ☐ Bằng tốt nghiệp cao đẳng, đại học/Bằng cấp chuyên môn
☐ Lớp 6-8 (Lớp cao nhất đã hoàn thành _____) ☐ Bằng cấp tương đương cấp 3 ☐ Không đi học ☐ Không rõ
☐ Lớp 9-12 - Không có bằng tốt nghiệp (Lớp cao nhất đã hoàn thành _____) ☐ Bằng cấp 3/tương đương và có học cao đẳng (không có bằng)

Bằng cách nào quý vị biết đến chương trình giáo dục dành cho người trưởng thành? (Vui lòng chọn các phương án phù hợp)

☐ Bảng quảng cáo ☐ Thành viên gia đình/ Bạn bè ☐ Thẻ in/ Tờ rơi ☐ Truyền thông xã hội
☐ Trường học của con ☐ Tôi là học viên cũ ghi danh ☐ Quảng cáo trên báo/tạp chí ☐ Tin nhắn văn bản/Email
☐ Nhà thờ ☐ Tra cứu trên internet ☐ Quảng cáo trên tivi ☐ Cổng thông tin VA Career Works
☐ Trường cao đẳng cộng đồng ☐ Trung tâm một cửa ☐ Quảng cáo trên đài ☐ Kênh khác: _____

Không có tiêu đề II Ghi Danh Chương Trình WIOA (Vui lòng chọn tất cả phương án phù hợp)

Quý vị có đang ghi danh tham gia một trong những chương trình sau không? ☐ VA Career Works (Tiêu đề I) ☐ VEC (Tiêu đề III) ☐ DARS/DBVI (Tiêu đề IV)

Tình Trạng Việc Làm

*Vui lòng cho biết tình trạng việc làm của quý vị tại thời điểm thu thập thông tin. (Vui lòng chọn một phương án)
☐ Đã đi làm ☐ Đã đi làm (Nhưng nhận được thông báo rằng công việc sắp kết thúc hoặc đang chờ thông báo giải ngũ)
☐ Không có việc làm từ 27 tuần trở lên ☐ Không có việc làm trong vòng 27 tuần trở lại đây ☐ Không còn trong lực lượng lao động (không đi tìm việc)

Rào Cản Khi Xin Việc

*Quý vị có gặp bất kỳ rào cản nào để có việc làm không? (Vui lòng chọn các phương án phù hợp) ☐ Tôi là một người nhập cư hoặc làm việc theo mùa vụ
☐ Tôi là người khuyết tật ☐ Tôi không có địa chỉ cố định ☐ Tôi đang ở hoặc đã từng ở trung tâm chăm sóc thay thế tại gia đình
☐ Tôi là một cựu phạm nhân ☐ Tôi là cha/mẹ đơn thân ☐ Tôi còn đủ điều kiện hưởng trợ cấp TANF dưới 2 năm trong suốt cuộc đời
☐ Tôi có thu nhập thấp ☐ Tôi là người nội trợ không có thu nhập ☐ Không có rào cản nào kể trên phù hợp với hoàn cảnh của tôi

Kỳ thi tương đương tốt nghiệp trung học phổ thông ở VA

*Quý vị đã từng tham gia kỳ thi GED® ☐ Có ☐ Không
chưa? ☐ Có ☐ Không
*Quý vị có dự định tham gia kỳ thi GED® ☐ Có ☐ Không
trong 12 tháng tới không? ☐ Có ☐ Không
*Quý vị có ghi danh để tận dụng lợi thế của sáng kiến miễn kỳ thi do GED.com thúc đẩy không?

Chấp thuận Cho phép Cung cấp Thông tin Học viên

Tôi đồng ý cho phép _____ (tên của nhà cung cấp dịch vụ giáo dục dành cho người trưởng thành) cung cấp thông tin danh bạ của tôi cho các cơ quan quản lý nguồn nhân lực của Virginia Career Works tại địa phương của tôi để xác định liệu tôi có đủ điều kiện được hỗ trợ tham gia lực lượng lao động, trong đó có đào tạo nghề cụ thể. Phiếu chấp thuận mà tôi đã ký sẽ hết hạn khi kết thúc năm chương trình.

Ký tên: _____ Ngày: _____

Chi Sử Dụng Tại Địa Phương

*Loại Chương trình Học viên: (Vui lòng chọn một phương án) ☐ ABE ☐ ASE ☐ ELA ☐ IELCE
Tham gia Chương trình: (Vui lòng chọn các phương án phù hợp) ☐ IET ☐ Kiến thức Gia đình ☐ Giáo dục & Kiến thức Người lớn tại Nơi làm việc
☐ Cơ sở Cải huấn ☐ Chương trình Cải huấn tại Cộng đồng ☐ Cơ sở chăm sóc sức khỏe khác
*Nguồn Tài trợ Liên bang: (Vui lòng chọn một phương án) ☐ AEFLA (Tiêu đề II, Mục 231) ☐ C&I (Tiêu đề II, Mục 225) ☐ IELCE (Tiêu đề II, Mục 243)
Nguồn Tài trợ Tiểu bang: (Chọn một phương án nếu phù hợp) ☐ GAE ☐ PIVA ☐ Race to GED® ☐ Local Match