



Поиск Талантов ТРИО Чемекета Коммьюнити Колледж



Пожалуйста заполните эту форму так, чтобы мы могли дать Вам услуги, которые Вас интересуют

ИНФОРМАЦИЯ О СТУДЕНТЕ	Code
------------------------------	------

Имя: _____ Класс: ___ Школа: _____ Дата рождения: ___ / ___ / ___

Адрес: _____ Город: _____ Zip (П/о): _____

Этническое происхождение: Белый Африканский Американец Испано-язычный/Латино

Азиат/Острова Тихого океана

Американский индеец/Аляскинец Многокультурный Другой _____

Женщина Мужчина

Домашний телефон: (____) _____ Сотовый телефон: (____) _____ Студенческий номер (ID) #: _____

Родитель Опекун Имя: _____ Рабочий телефон: (____) _____

Электронный адрес студента: _____

Можем ли мы войти в контакт с Вами через электронную почту? Да Нет

ИНТЕРЕСЫ, СВЯЗАННЫЕ С РАБОТОЙ ИЛИ КОЛЛЕДЖЕМ
--

<p><i>ДЕЙСТВИЯ СВЯЗАННЫЕ С КАРЬЕРОЙ</i></p> <p><input type="checkbox"/> Исследование и Планирование</p> <p><input type="checkbox"/> Ярмарки поиска работы</p> <p><input type="checkbox"/> Гость-лектор</p> <p><input type="checkbox"/> Посещения предприятий, связанные с карьерой</p>

<p><i>Активности до зачисления в колледж</i></p> <p><input type="checkbox"/> Посещения Колледжа /Ярмарки</p> <p><input type="checkbox"/> Помощь при поступлении в колледж</p> <p><input type="checkbox"/> Информация о финансовой помощи</p> <p><input type="checkbox"/> Подготовка к тестам SAT/ACT</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Помощь в получении стипендии</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Другая помощь _____</p>
--

<p><i>ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ИНТЕРЕСЫ</i></p> <p><input type="checkbox"/> Медицина</p> <p><input type="checkbox"/> Образование</p> <p><input type="checkbox"/> Наука/Инженерия</p> <p><input type="checkbox"/> Бизнес</p> <p><input type="checkbox"/> Сфера услуг</p> <p><input type="checkbox"/> Искусства</p> <p><input type="checkbox"/> Другое _____</p>

<p><i>КУЛЬТУРНЫЕ АКТИВНОСТИ</i></p> <p><input type="checkbox"/> Полевые Поездки</p> <p><input type="checkbox"/> Гость-лектор</p> <p><input type="checkbox"/> Фестивали</p> <p><input type="checkbox"/> Другое _____</p>
--

Какой ваш выбор трёх лучших колледжей? _____

Вы говорите на втором языке? Если да, какой язык? _____

Сильные академические предметы: _____

Предметы, в которых Вы нуждаетесь в помощи: _____

Если бы Вы могли выбрать любой вид работы, какая бы это была работа? _____

ИНФОРМАЦИЯ О ДОХОДЕ

Информация, которую требуют на этой форме должна быть заполнена родителем/опекуном студента, претендующего на Программу Поиска Талантов ТРИО. Чтобы помочь нам в оценке вашего ребенка, пожалуйста заполните следующую секцию, требуемую федеральным правительством. Вся информация конфиденциальна и будет храниться в папке в офисе ТРИО в Чемекета Колледже. Незаполнение этой секции может кончиться отказом в допуске вашего ребенка к программе ТРИО.

ЕЖЕГОДНЫЙ ДОХОД, ОБЛАГАЕМЫЙ НАЛОГОМ за 2005 Пожалуйста подчеркните число, соответствующее числу людей в вашем домашнем хозяйстве, и затем укажите, был ли *ежегодный* облагаемый доход вашего семейства *меньше*, чем нижеуказанный доход на 2005. *Если в вашей семье более 8 членов, войдите в контакт с офисом ТРИО для помощи

Число людей в семье	1	2	3	4	5	6	7	8
Облагаемый доход за 2005	\$14,700	\$19,800	\$24,900	\$30,000	\$35,100	\$40,200	\$45,300	\$50,400

Доход вашей семьи меньше чем или больше чем сумма указанная в таблице выше?

Получает ли Ваш ребенок бесплатный (или уменьшенный) завтрак? Да Нет

Имеет ли ребенок - опеку суда? Да Нет

Если да, дайте следующую информацию:

Имя соцработника: _____ Название агентства: _____

Телефонный номер соцработника: _____

ИНФОРМАЦИЯ о РОДИТЕЛЕ/ОПЕКУНЕ И РЕБЁНКЕ

Уровень Образования Родителя

Имеет ли родитель/опекун диплом 4-летнего колледжа? Да Нет

Если да, какой? _____

Является ли ваш ребенок студентом с ограниченным мастерством в английском языке (LEP)?

Да Нет

Информация о гражданстве:

Является ли ваш ребёнок:

гражданином Соединенных Штатов? Да Нет

иностранцем, проживающим в Соединенных Штатах? Да Нет RA #:

Указание, что ваш ребенок - не американский гражданин, не означает, что ему будет отказано в допуске в программу Поиска Талантов. Мы можем попросить, чтобы Вы обеспечили альтернативные документы.

РОДИТЕЛЬСКОЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВЫПУСК СМИ

Я даю разрешение моему сыну/дочери давать интервью и сниматься с помощью фотоаппарата или видеомэгнитофона для сотрудников программы Поиск Талантов для последующего использования материалов на радио, телевидении, в печатных СМИ или в документальных фильмах и рекламных материалах. Да Нет

СТУДЕНЧЕСКИЙ и РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРАКТ

Чтобы обеспечить Вас услугами и действиями, мы должны иметь искреннее обязательство от Вас. Пожалуйста прочитайте следующее тщательно:

Я понимаю, что в течение моего участия в Программе Поиска Талантов ТРИО,

1. Моя цель состоит в том, чтобы закончить среднюю школу и получить мой аттестат (GED), и я планирую поступать в институт/колледж.
2. Я очень постараюсь участвовать во всех встречах и полевых поездках, устроенных ТРИО
3. Я буду соблюдать правила и инструкции программы ТРИО и моей собственной школы.
4. Плохая посещаемость, недостаток участия или непочтительное отношение к другим будет основанием для исключения меня из программы.

Мы, вероятно, должны будем получить студенческие отчеты и информацию о вашем ребенке от его преподавателей, советника и школы.

Цель этого - позволить сотрудникам программы ТРИО эффективно оценить академические потребности вашего ребенка и спланировать соответствующие действия.

Я разрешаю сотрудникам программы ТРИО:

1. Запросить копию школьных транскриптов, расписания занятий, экзаменационных отметок и контактную информацию моего ребёнка.
2. Запросить копию результатов тестов SAT or ACT.
3. Связаться с представителями агентств и высших учебных заведений от имени моего ребенка.
4. Использовать Интернет под наблюдением сотрудников для исследования колледжей и карьеры

Насколько я знаю, вся информация, которую я обеспечил в этом заявлении верна.

Our signatures below indicate our commitment to the TRIO Talent Search Program and contract.

Наши подписи ниже указывают наше обязательство по отношению к Программе Поиска Таланта ТРИО и контракту.

Напишите Имя Студента

Подпись Студента

Напишите Имя Родителя/или Опекуна
(Сошел Секюрити)

Подпись Родителя/или Опекуна

*Студенческий Social Security номер _____ - _____ - _____.

Дата ____ / ____ / ____

Пожалуйста используйте место ниже, чтобы написать любые вопросы или комментарии, которые Вы имеете. Или позвоните Сесилии: 503-589-7620.

(For Office Use Only)

Date received ____ / ____ / ____ Database Input ____ / ____ / ____ Notification sent: ____ / ____ / ____

Need Verification: _____ Reason denied: _____

***Примечание. Студенческий Social Security (Сошел Секюрити) номер:**

Вас попросили добровольно дать **Social Security(Сошел Секюрити) номер** вашего ребёнка, как его идентификационный номер, чтобы помочь сотрудникам ТРИО упорядочить их документацию и улучшить их службу. Только на этих условиях Вы соглашаетесь давать этот номер. Давать этот номер не обязательно.