

## فارم 3 LSC امیدوار

### ٹیلی فون نمبر کا انکشافی فارم

یہ فارم اس اسکول میں داخل کیا جانا چاہیے جس میں امیدوار چل رہا ہے یا  
لوکل اسکول کونسل ریلیشنز کے دفتر میں

ارسال کردہ، ای میل کردہ، فیکس کردہ یا منقول فارمز قبول نہیں کیے جائیں گے۔  
خفیہ

اگر آپ کے پاس ٹیلی فون نمبر ہے، تو براہ کرم ہمسائے، رشتہ دار یا دوست کا فون نمبر درج کریں جو آپ کو پیغام منتقل کرنے کا  
یقین رکھتے ہوئے آپ کی خاطر اہم پیغامات کی وصولی کرے گا۔

آپ کی ٹیلی فون کی معلومات صرف محکمہ تعلیم کی جانب سے استعمال کی جائیں گی اور عوام پر منکشف نہیں کی جائیں گی۔  
الینوائے اسکول کوڈ کی رو سے، LSC ارکان کے نام اور پتہ جات عوام کو دستیاب ہیں۔

#### براہ کرم تمام معلومات پرنٹ کریں

|                 |                                                   |                                            |                               |
|-----------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| امیدوار کی قسم: | <input type="checkbox"/> والد/والدہ/قانونی سرپرست | <input type="checkbox"/> کمیونٹی کے رہائشی | <input type="checkbox"/> معلم |
|                 | <input type="checkbox"/> غیر معلم عملہ            | <input type="checkbox"/> طالب علم          |                               |

تاریخ

اسکول کا نام

معلم اور غیر معلم عملے کے امیدوار، براہ کرم فراہم کریں:

CPS ملازم کا ID نمبر: \_\_\_\_\_  
نوٹ: استعمال کردہ نام ملازم کی ID سے منسلک کردہ نام کے ساتھ لازماً مطابقت رکھتا ہو۔

تمام امیدواران کو لازماً ان سوالات کا جواب دینا ہو گا:

- 1 کیا آپ نے ماضی میں کبھی LSC پر خدمات انجام دی ہیں؟ \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں
- 2 اگر "ہاں"، تو آپ کی خدمات کی انجام دہی کا پہلا سال کون سا تھا؟ 19 \_\_\_\_\_ ; 20 \_\_\_\_\_
- 3 اگر آپ منتخب یا مقرر ہو گئے، تو کیا آپ 16 گھنٹوں کی لازمی تربیت  
1 جنوری، 2023 تک مکمل کر لیں گے؟ \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں

اختتامی نام

پہلا نام

ZIP کوڈ

شہر

گھر کا پتہ

سیلولر فون نمبر

گھر کا فون نمبر

ای میل ایڈریس

کام کی جگہ کا فون نمبر