

النموذج 20-1

ALSC/BOG نموذج ترشيح المرشح

لا بد من ملء هذا النموذج والمستندات المرفقة به في المدرسة التي تقدم لها المرشح.
في موعد أقصاه الساعة 3:00 مساءً، يوم 5 مارس 2020، أو في مكتب علاقات المجلس المحلي للمدرسة في موعد أقصاه 3:00 مساءً، يوم 25 فبراير 2020.
لن يتم قبول نماذج التسجيل المرسله عبر البريد، أو البريد الإلكتروني، أو الفاكس، أو النماذج المنسوخة. (يرجى كتابة جميع المعلومات)

اسم المدرسة: _____ الوحدة رقم _____ الشبكة: _____
نوع المرشح: والد/وصي شرعي؛ فرد بالمجتمع؛ معلم؛ مدرب هيئة تدريب الضباط الاحتياط المبتدئين؛
 محام خبير تعليمي طالب

اسم المرشح: _____
اسم العائلة _____ الاسم الأول _____ الاسم الأوسط أو الأحرف الأولى منه _____
عنوان المنزل: _____ المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____
تاريخ الميلاد: _____

الملاحظات: يجب على مرشحي أعضاء المجتمع تقديم دليل على الإقامة الحالية داخل منطقة الالتحاق بالمدرسة أو الدائرة الانتخابية.
يُعدت بأسماء وعناوين أعضاء المجلس المحلي للمدرسة في السجلات العامة وفقاً لقانون الولاية.

يجب ملء هذا القسم من قبل المرشحين لممثل الآباء:

اسم طفل واحد ممن حضر إلى هذه المدرسة: _____ الصف: _____

بيانات التعريف التي يتم تقديمها

- وضح أي عنصرين من عناصر التعريف التالية يتم تقديمها وتصويرها وإرفاقها بهذا النموذج.
- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> رخصة السائق | <input type="checkbox"/> هوية صاحب العمل | <input type="checkbox"/> قائمة بأسماء الآباء والوصيين الشرعيين مرتبة ترتيباً أبجدياً | <input type="checkbox"/> بطاقة التأمين الاجتماعي |
| <input type="checkbox"/> الإيجار الحالي | <input type="checkbox"/> هوية الطالب | <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد الطالب | <input type="checkbox"/> فواتير المرافق الحالية |
| <input type="checkbox"/> بطاقة IDPA | <input type="checkbox"/> البطاقة الانتمائية | <input type="checkbox"/> بطاقة الخدمة الطبية/الرعاية الصحية | <input type="checkbox"/> بطاقة تسجيل الناخبين |
| <input type="checkbox"/> بطاقة المكتبة | <input type="checkbox"/> بطاقة التعريف القطصلية | <input type="checkbox"/> بطاقات الهوية الحالية الأخرى | <input type="checkbox"/> بطاقة الإقامة الدائمة |

اذكر نوع تعريف الشخصية وأرقام الهوية لاثنتين مما سبق في حالة عدم توفر جهاز التصوير.
1. _____
2. _____

الكشف عن الفوائد الاقتصادية

في حالة الانتخاب أو التعيين، يجب على المرشحين تقديم بيان الفوائد الاقتصادية الكامل خلال 7 أيام من تولي المنصب.

هل تربطك صلة قرابة بمدير المدرسة؟ نعم ___ لا ___ إذا كانت الإجابة "نعم"، فلن تتمكن من العمل في المجلس المحلي للمدرسة.

هل تشترك أنت، أو زوجتك، أو أحد أقاربك، أو شركتك في أعمال تجارية مع مجلس إدارة المدرسة، أو المدرسة، أو المجلس المحلي للمدرسة التي تترشح لها؟
نعم ___ لا إذا كانت الإجابة نعم، فوضّح: _____

بيان تحقيق وإقرار

أقر بأن المعلومات الواردة في نموذج ترشيح المرشح هذا وجميع نماذج المرشحين ذات الصلة حقيقية وصحيحة حسب معرفتي واعتقادي.

أقر أنني عليّ إكمال نموذج الكشف عن الإيداع الجنائية (نموذج 20-2) وتقديمه، أو أقر بأنني لست أهلاً للانتخاب أو التعيين في المجلس المحلي للمدرسة، وفي حالة ما إذا تم اختياري أو تعييني، فلا بد لي من توضيح تحقيق الخلفية الجنائية من خلال بصمة الإصبع، كما لا بد لي من إكمال ست عشرة (16) ساعة تدريب خلال ستة (6) أشهر من تولي المنصب؛ وكذلك أقر بأنني ساكون عرضة للإقالة من منصبه في حالة عدم التزامي بالمتطلبات المرجعية.

توقيع المرشح: _____ التاريخ: _____

أقطع عند هذا الخط

إيصال نموذج الترشيح

استلمه: (في المدرسة): _____ التاريخ: _____ الوقت: _____
أو بواسطة أمين السجلات المفوض (إن وجد): _____ التاريخ: _____ الوقت: _____
اسم المدرسة: _____ اسم المرشح: _____
عنوان المدرسة: _____ وحدة رقم: _____ الشبكة: _____
هل قدمت نموذجين لتعريف الشخصية؟ نعم؛ _____ لا. _____
نماذج الترشيح مكتملة نماذج الترشيح غير مكتملة (حدد النماذج الناقصة أدناه)

اسم النموذج	النموذج	تاريخ التسليم	اسم النموذج	النموذج	تاريخ التسليم
ترشيح المرشح	20-1	لا	بيان المرشح	20-4	لا
الكشف عن الإيداع الجنائية	20-2	لا	معلومات المعلم/الموظف غير معلم المرشح	20-5	لا
الكشف عن أرقام الهاتف	20-3	لا	معلومات الطالب المرشح	20-6	لا