



Departamenti i Arsimit Fillor dhe i Mesëm i Ulët i Masaçusetsit

75 Pleasant Street, Malden, Massachusetts 02148-4906

Telefon: (781) 338-3000
TTY: N.E.T. Relé 1-800-439-2370

Shërbimet e mësimin për të rritur në komunitet

Formular për dhënien e informacionit

Unë, (emër, mbiemër me germa shtypi) _____, jam regjistruar në programin e arsimit bazë për të rritur (ABE). Shteti i Masaçusetsit paguan për këtë program. Programi ABE funksionon krahas programeve të tjera për t'i ndihmuar studentët të përmirësojnë aftësitë e tyre dhe për të zënë punë më të mira. Programet funksionojnë së bashku për ta bërë më të lehtë për studentët shfrytëzimin e shërbimeve të tyre. Shteti dëshiron të dijë në se programet i ndihmojnë studentët të arrijnë objektivat e tyre. Programet dhe agjencitë e tjera me të cilat punon Departamenti shtetëror i Arsimit Fillor dhe të Mesëm të Ulët, janë renditur më poshtë:

- Programe të tjera bazë të arsimit për të rritur që paguhen nga Departamenti i Arsimit Fillor dhe atij të Mesëm të Ulët.
- Qendrat e Karrierës "One Stop" dhe programet e trajnimit profesional.
- Kolegjet publike dhe private
- Zyrat, departamentet dhe agjencitë shtetërore ekzekutive, përfshi Zyrën Ekzekutive të Punës dhe Zhvillimit të Fuqisë Punëtore, Departamentin e të Ardhurave dhe Korporatën e Komonuelthit.
- Qendra Kombëtare e Studentëve.

Duke nënshkruar këtë formular, unë e kuptoj dhe jam dakord për sa më poshtë:

- Të dhënat e mia mund të krahasohen me të dhënat për pagën dhe të dhënat e regjistrimit në kolegji gjë që ndihmon shtetin për të përmirësuar dhe vlerësuar programet e veta si dhe për t'i raportuar rezultatet qeverisë federale dhe asaj shtetërore.
- Unë jap leje për përdorimin e informacionit tim personal nga ana e agjencive të renditura më sipër. Ky informacion mund të përmbajë emrin e mbiemrin tim, informacionin e regjistrimit, objektivat arsimorë, profesionalë, rezultatet e provimeve dhe historikun e punësimit. Informacioni do të mbahet rigorozisht konfidencial dhe do të përdoret për administrimin e programit, punën kërkimore dhe për qëllime vlerësimi.

Firma e studentit/ prindit apo kujdestarit*

Data

Firma e stafit / dëshmitarit të firmës së studentit

Data

***Studentët nën moshën 18 vjeç duhet ta kenë këtë formular miratimi të nënshkruar nga prindërit ose kujdestarët e tyre.**

Rishikuar 11/05/10