



# ក្រសួងទទួលបន្ទុកបឋមសិក្សា និង មធ្យមសិក្សា នៃរដ្ឋ Massachusetts

75 Pleasant Street, Malden, Massachusetts 02148-4906

ទូរស័ព្ទ: (781) 338-3000

TTY: N.E.T. វីល: 1-800-439-2370

## ផ្នែកទទួលបន្ទុកការសិក្សាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និង តាមសហគមន៍

### បែបបទសេចក្តីប្រកាសជាសាធារណៈ

ខ្ញុំ (សូមបោះពុម្ពឈ្មោះ) \_\_\_\_\_ ទទួលបានការចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីអប់រំថ្នាក់បឋមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ABE)។ រដ្ឋ Massachusetts ចេញថវិកាឱ្យសម្រាប់កម្មវិធីនេះ។ កម្មវិធី ABE នេះ ដំណើរការជាមួយនឹងកម្មវិធីនានា ប្រយោជន៍ដល់សិស្សានុសិស្សលើកកម្ពស់ជំនាញរបស់ខ្លួន និង ទទួលបានការងារកាន់តែប្រសើរឡើង។ កម្មវិធីនានា ធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កលទ្ធភាពងាយស្រួលដល់សិស្សានុសិស្សឱ្យប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍នានារបស់ពួកគេ។ រដ្ឋនេះ មានបំណងស្វែងយល់ថាតើកម្មវិធីនានាកំពុងជួយដល់សិស្សានុសិស្សឱ្យសម្រេចបានជោគជ័យរបស់ពួកគេនោះដែរឬយ៉ាងណា។ កម្មវិធី និង ទីភ្នាក់ងារផ្សេងៗទៀតដែលក្រសួងទទួលបន្ទុកបឋមសិក្សា និង មធ្យមសិក្សានៃរដ្ឋនេះធ្វើការរួមគ្នានោះ ត្រូវបានចុះក្នុងបញ្ជីដូចខាងក្រោម:

- កម្មវិធីនានាសម្រាប់ការអប់រំជាមូលដ្ឋានដល់មនុស្សពេញវ័យដែលផ្តល់ថវិកាដោយក្រសួងទទួលបន្ទុកបឋមសិក្សា និង មធ្យមសិក្សានៃរដ្ឋ Massachusetts។
- មជ្ឈមណ្ឌល One Stop Career និង កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលការងារ
- សាលាមធ្យមសិក្សារបស់រដ្ឋ និង ឯកជននានា
- ការិយាល័យប្រតិបត្តិ ក្រសួង ទីភ្នាក់ងារនានារបស់រដ្ឋដោយរួមមានទាំងការិយាល័យប្រតិបត្តិផ្នែកការងារ និង ការបង្កើតក្រុមការងារ ក្រសួងគ្រប់គ្រងចំណូល និង សាធារណៈកម្មវិធី។
- ការិយាល័យត្រួតពិនិត្យលក្ខណៈសម្បត្តិសិស្សានុសិស្ស។

ដោយការចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះ ខ្ញុំបានយល់ និង ឯកភាពដូចខាងក្រោម:

- កំណត់ហេតុនានារបស់ខ្ញុំ អាចនឹងឆបគ្នាជាមួយកំណត់ហេតុប្រាក់ឈ្នួល កំណត់ហេតុការចុះឈ្មោះរបស់សាលាមធ្យមសិក្សាដែលជួយឱ្យរដ្ឋកែប្រែ និង វាយតម្លៃលើកម្មវិធីនានារបស់ខ្លួន និង ដើម្បីវាយការណ៍នូវលទ្ធផលនានាជូនទៅរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ និង ជាតិ។
- ខ្ញុំបានផ្តល់ការអនុញ្ញាតិចែកចាយនូវព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំជាមួយនឹងបណ្តាទីភ្នាក់ងារនានាដូចមានចុះខាងដើមនេះ។ ព័ត៌មាននេះ អាចនឹងរួមមាននូវឈ្មោះរបស់ខ្ញុំ ព័ត៌មានស្តីពីការចុះឈ្មោះ ទិសដៅការងារនិងការអប់រំសិក្សាធ្វើការពិន្ទុប្រឡង និង កំណត់ហេតុ(ប្រវត្តិការងារ)។ ព័ត៌មាននេះ នឹងត្រូវគេរក្សាទុកជាសម្ងាត់បំផុតសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងរដ្ឋបាលលើកម្មវិធី សិក្សាស្រាវជ្រាវ និង គោលបំណងនៃការវាយតម្លៃ។

ហត្ថលេខាសិស្ស/មាតាបិតា ឬ អាណាព្យាបាល\*

កាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខាបុគ្គលិក/សាក្សីចំពោះហត្ថលេខាសិស្ស

កាលបរិច្ឆេទ

**\*សិស្សដែលមានអាយុក្រោម 18ឆ្នាំ ត្រូវតែមានការចុះហត្ថលេខាដោយមាតាបិតា ឬ អាណាព្យាបាលនៅលើបែបបទយល់ព្រមនេះ។**

បានពិនិត្យឡើងវិញនៅកាលបរិច្ឆេទ: 5/11/10