

三藩市縣補助計劃 School or Training Verification

上學或受訓證明 (02/15/2017)

機構名稱: _____

請正楷書寫或打印資料。確保每個選項已填寫。

家長/監護人資料

家長/監護人姓名		電話號碼
住址	城市/郵區編號	
專業或職業上目標 (例如: 成為註冊護士/ 成為行政助理)		
<input type="checkbox"/> 本人提出學習時間要求	預計完成日期: _____	
<input type="checkbox"/> 本人提出交通時間要求		

上學/受訓資料

學校或受訓機構名稱	電話號碼
地址	城市/郵區編號

時間表

附件是家長/監護人學校/受訓機構之課程表列印本。該表須列出家長/監護人姓名、課堂時間表、學分、學期日期。該表無需註冊處之簽署和蓋印。

或

以下是家長/監護人之課堂時間表資料(須包括註冊處之簽署和蓋印)。

課堂時間表

	日期	時間	課室編號	課程名稱	學分
1.					
2.					
3.					
4.					

學校或受訓機構註冊處之簽署和蓋印

日期

家長/監護人簽署

有關機構獲本人允准，聯絡本人學校/受訓機構以查證此表上資料之真偽。此外，本人證明上述提供資料全屬真實和正確。

簽署: _____ 日期: _____

STAFF USE ONLY(see Title 5, §18087(a-b(1-5)))