



CENTER FOR TECHNOLOGY, ESSEX

Rich Wright, Assistant Director

2 Educational Dr., Suite 200, Essex Junction, VT 05452 Phone: 802-879-5558 Fax: 802-879-5593

www.ewsd.org/admissions

वयस्क विद्यार्थी निबेदन

कृपया प्रिन्ट गर्नुहोस

निवेदक: _____ मिति: _____
थर _____ नाम _____ मध्य नाम _____

पत्राचार ठेगाना: _____
Street/PO Box (स्ट्रीट/पो ओ बक्स) _____ City/Town (शहर) _____ State (राज्य) _____ Zip (जिप कोड) _____

फिजिकल ठेगाना: _____
Street (स्ट्रीट) _____ Legal City/Town of Residence – Physical Location (IMPORTANT) बैधानिक बसोबास गर्ने शहर – फिजिकल स्थान (महत्वपूर्ण)

घरको फोन: _____ मोबाइल फोन: _____ कामको फोन: _____

पुरुष महिला नन बाइनरी जन्म मिति: ____ / ____ / ____ ईमेल: _____

निबेदन गरिएको कार्यक्रम (Program): _____

* कार्यक्रमको स्वीकृत पाएमा विद्यार्थीहरूले ELL क्लास लिन पर्ने हुन सक्छ

शिक्षा: अहिले सम्म हासिल गरिएको उच्च शैक्षिक तहमा टिक लगाउनुहोस्: हाई स्कूल: ९ १० ११ १२ / हाई स्कूल डिप्लोमा GED
(हाई स्कूल डिप्लोमा र GED भएका विद्यार्थीहरूले निवासको प्रमाण स्वीकृत हुनु अगावै बुझाउनु पर्दछ)

आपातकालीन सम्पर्क: _____ सम्बन्ध: _____ फोन नम्बर: _____

के तपाईं सङ्ग चिकित्सा बीमा छ ? छ छैन

के तपाईंलाई हाल सम्म कुप्रथा, घोर अपराध, कुनै व्यक्ति बुरुद्ध अपराध, अथवा हिंसामा दोषी ठहराइएको छ ? छ छैन

तल्लाकिन स्थितिमा के तपाईं बिरुद्ध कुनै मुद्दाहरू चलिरहेका छन ? छ छैन

तलका जानकारी बैकल्पिक हुन। यो फेडरल रिपोर्टको लागि हो र यसले भर्नाको निर्णयमा कुनै असर पर्दैन:

यदि अंग्रेजी तपाईंको प्रथम भाषा होइन भने, के तपाईंलाई अंग्रेजी भाषाको सहायता चाहिन्छ ? चाहिन्छ चाहिंदैन

के तपाईं: बिबाहित अबिबाहित एकल माता-पिता अलगिएको सम्बन्धविच्छेद विधवा/विधुर

१८ वर्षभन्दा कम उमेरका आश्रितहरूका संख्या: _____

रोजगार अवस्था: पूर्ण समय रोजगार आंशिक समय रोजगार बेरोजगार दिस्प्लेस्ड होममेकर

वार्षिक आय: \$५,००० मुनि \$५,००० - \$१०,००० \$१०,००० - \$१५,००० \$१५,००० - \$२०,००० \$२०,००० माथि

के तपाईंले कुनै सार्वजनिक सहयोग पाइरहनु भएको छ?: छ छैन

छ भने, उल्लेख गर्नुहोस: ANFC बेरोजगार भत्ता सामाजिक सुरक्षा लाभ Workman's Comp

माथि उल्लेखित सबै जानकारी सहि रहेको प्रमाणित गर्दछु

निवेदकको हस्ताक्षर _____ नाम _____ मिति _____

माता-पिता/अभिभाभक हस्ताक्षर _____ नाम _____ मिति _____

माता-पिता/अभिभाभक हस्ताक्षर (यदि व्यक्ति १८ वर्ष मुनि भएमा)

The Center for Technology, Essex कुनै पनि जातीय, रंग, धर्म, वंशावली, राष्ट्रीय मूल, जन्म स्थान, लिङ्ग, यौन अभिविन्यास, अशक्तता, उमेर, बैभाहिक स्थिति, लैंगिक पहिचान, अथवा कुनै पनि कानूनले रक्षा गरिएको भेदभाव बिरुद्ध शैक्षिक बातावरण बनाई राख्न प्रतिबद्ध छ।

