OFFICE OF SUPERVISORY SUPPORT SERVICES
65 Court Street, Room 405
Brooklyn, New York 11201
MAIN (718) 935-2822 FAX (718) 935-3366

C-30 سطح I کمیٹی فارم

ضلع اور اسکول: _____ عہدہ: _____ خالی عہدے کی تشہیر کی تاریخ: _____

انٹرویو کی تاریخ: _____ انٹرویو کا وقت: _____ بائرنگ مینیجر: _____

جز A CSA نمائندہ:

نائب پرنسپل کے عہدوں کے لیے، بائرنگ مینیجر سے C30@CSA-NYC.ORG پر ای میل کے ذریعے CSA سے منظوری کی درخواست کر سکتا ہے- پرنسپل کے عہدوں کے لیے C-30 کا ربط دہندہ CSA کی منظوری کی درخواست کر سکتا ہے-

1. _____

جز B UFT نمائندگان:

1. _____ 2. _____

جز C مہتمم نمائندہ:

1. _____

جز D PTA/PA نمائندگان (کم از کم چار):

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____
7. _____ 8. _____

جز E DC 37 نمائندہ (والدین ربط دہندہ نہیں ہوسکتا):

1. _____

جز F طالب علم نمائندہ (صرف ہائی اسکول؛ کم از کم ایک):

1. _____ 2. _____

جز G متوسط تنظیم نمائندہ (اگر اطلاق ہو):

1. _____

تصدیقی بیان: یہ اس بات کی تصدیق ہے کہ مذکورہ بالا میں درج سطح I کمیٹی کے ممبران کو چانسلر کے ضابطے C-30 کے مطابق منتخب کیا گیا ہے-

C-30 ربط دہندہ کا نام: _____

بائرنگ مینیجر کے دستخط: _____ تاریخ: _____

برائے مہربانی مکمل شدہ فارم پر دستخط کریں اور ذیل پر فیکس کریں

Office of Supervisory Support Services - (718) 935-3366
Attn. C-30 Coordinator