

КОМИССИЯ 1 ЭТАПА

ОКРУГ И ШКОЛА: _____ ДОЛЖНОСТЬ: _____ ДАТА ОБЪЯВЛЕНИЯ ВАКАНСИИ: _____

ДАТА ИНТЕРВЬЮ: _____ ВРЕМЯ: _____ МЕНЕДЖЕР ПО НАЙМУ: _____

ЧАСТЬ А ПРЕДСТАВИТЕЛЬ CSA:

Запрос на утверждение CSA направляется менеджером по найму по адресу C30@CSA-NYC.ORG
(должность заместителя директора) или координатором С-30 (должность директора).

1. _____

ЧАСТЬ В ПРЕДСТАВИТЕЛИ UFT:

1. _____ 2. _____

ЧАСТЬ С ПРЕДСТАВИТЕЛЬ CFN:

1. _____

ЧАСТЬ D ПРЕДСТАВИТЕЛИ РТА/РА (МИНИМУМ 4):

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

7. _____ 8. _____

ЧАСТЬ E ПРЕДСТАВИТЕЛЬ DC 37 (НЕ КООРДИНАТОР ПО РАБОТЕ С РОДИТЕЛЯМИ):

1. _____

ЧАСТЬ F ПРЕДСТАВИТЕЛЬ УЧАЩИХСЯ (ТОЛЬКО В СРЕДНИХ ШКОЛАХ; МИНИМУМ 1):

1. _____ 2. _____

ЧАСТЬ G ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ-ПОСРЕДНИКА (если применимо):

1. _____

Сертификационное заявление: Настоящим подтверждается, что перечисленные выше члены Комиссии I этапа отобраны в соответствии с требованиями Распоряжения С-30 директора Департамента образования.

Координатор С-30: _____

Подпись менеджера по кадрам: _____ Дата: _____

Отправить заполненную и подписанную форму по факсу:

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

Редакция от xx апреля 2014 г.