

الاسم: \_\_\_\_\_ المدرسة: \_\_\_\_\_  
الاسم: \_\_\_\_\_ المدرسة: \_\_\_\_\_  
الاسم: \_\_\_\_\_ المدرسة: \_\_\_\_\_



معلومات الشخص محل التحقيق:  
نرجو الكتابة بأحرف مطبوعة

الاسم الأخير الاسم الأول الاسم الأوسط اللاحقة

الاسم قبل الزواج (أو أي اسم (اسماء) أخرى عرفت بها)

متطوع

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ محل الميلاد \_\_\_\_\_ سبب الحصول على سجل (CORI) (مثلاً، متطوع، بديل)

الأعداد الستة الأخيرة رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك (مطلوبة): XXX - \_ \_ - \_ \_ \_ \_

الجنس: \_\_\_\_\_ الطول: \_\_\_\_\_ قدم \_\_\_\_\_ بوصة لون العينين: \_\_\_\_\_ العرق: \_\_\_\_\_

رقم رخصة القيادة/ بطاقة الهوية: \_\_\_\_\_ الولاية الصادرة منها: \_\_\_\_\_

الاسم الكامل للأب \_\_\_\_\_ الاسم الكامل قبل الزواج \_\_\_\_\_

العنوان الحالي: رقم الشارع واسمه المدينة/ البلدة الولاية الرمز البريدي

العنوان السابق: رقم الشارع واسمه المدينة/ البلدة الولاية الرمز البريدي

تم التحقق من صحة المعلومات المذكورة أعلاه بمراجعة الصيغة الصيغ) التالية للهوية المصدرة من قبل الحكومة:

للاستخدام الإداري فقط:

تم التحقق بواسطة:

اسم الموظف الذي قام بالتحقق (نرجو الطباعة)

توقيع الموظف الذي قام بالتحقق

**\*\*\*نرجو تعبئة الوجه المقابل لهذه الاستمارة\*\*\***

الاسم:	المدرسة:
الاسم:	المدرسة:
الاسم:	المدرسة:

### معلومات السجل الجنائي للجاني (CORI) استمارة إقرار

للاستخدام من قبل المنظمات التي تجري تدقيقات متكررة لأغراض العمل والمتطوعين والمقاولين من الباطن والتراخيص والسكن

**المدارس العامة ببرينتري** مسجلة بموجب القانون (M.G.L. c. 6, § 172) لتلقي فحص (CORI) لغرض فحص الموظفين والمقاولين من الباطن والمتطوعين الحاليين أو المؤهلين المحتملين، ومقدمي التراخيص والمرخص لهم الحاليين، ومقدمي الطلبات لتأجير السكن أو الإقامة فيه.

كموظف مستقبلي أو حالي أو مقاول من الباطن أو متطوع أو مقدم طلب ترخيص أو مرخص له حالياً أو مقدم طلب لتأجير مسكن أو الإقامة فيه، أفهم أنه سيتم تقديم فحص (CORI) للكشف عن معلوماتي الشخصية إلى إدارة خدمات المعلومات المتعلقة بالعدالة الجنائية (DCJIS). أقر بموجب استمارة الإقرار هذه وأمنح الإذن للمدارس العامة ببرينتري لتقديم فحص (CORI) للحصول على معلوماتي من إدارة خدمات المعلومات المتعلقة بالعدالة الجنائية (DCJIS). هذا التفويض صالح لمدة سنة واحدة من تاريخ توقيعي. يمكنني سحب هذا التفويض في أي وقت عن طريق تزويد المدارس العامة ببرينتري بإشعار كتابي بقصد سحب الموافقة على إجراء فحص (CORI).

لأغراض التوظيف والتطوع والترخيص فقط: يمكن للمدارس العامة ببرينتري القيام بإجراء فحص (CORI) لاحقاً في غضون عام واحد من توقيع هذا النموذج من قبلي، ولكن يجب على المدارس العامة ببرينتري القيام أولاً بتزويدي بإشعار خطي بهذا الفحص.

بتوقيعي أدناه، أعطي موافقتي على القيام بفحص (CORI)، وأقر بأن المعلومات المقدمة على الصفحة 2 من هذه الاستمارة صحيحة ودقيقة.

التاريخ

التوقيع