

TUCSON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

RISK MANAGEMENT DEPARTMENT/STUDENT RECORDS

1010 E. 10TH STREET TUCSON, AZ 85719

PHONE: (520) 225-6125 FACSIMILE: (520) 225-6061 EMAIL: RECORDS@TUSD1.ORG

HỒ SƠ YÊU CẦU

THÔNG TIN CỦA HỌC SINH :

Tên : _____

Họ: _____

Tên lót : _____

Ngày Tháng Nam Sinh: _____

(Yêu Cầu)

THÔNG TIN CỦA PHỤ HUYNH:

Tên Mẹ : _____

Tên Cha : _____

ĐỊA CHỈ HIỆN TẠI/ ĐIỆN THOẠI:

Địa Chỉ : _____ Phòng trọ số : _____

CThành Phố /Tiểu Ban: _____ Số Vùng : _____

Vui lòng chọn cách bạn muốn nhận Hồ sơ của bạn:

Hồ sơ nhận qua thư

Gọi để biết / Điện thoại #: _____

Địa Chỉ Email : _____

THÔNG TIN Ở TRƯỜNG:

Trung Học : _____ Lớp (s): _____ Năm tham dự học : _____

Trung Học Cấp 2 : _____ Lớp (s): _____ Năm tham dự học: _____

Tiểu Học : _____ Lớp (s): _____ Năm tham dự học: _____

Hồ sơ được yêu cầu-Vui lòng ghi rõ : _____

Chữ ký của bên yêu cầu

Ngày

Vui lòng ký và gửi lại mẫu đã điền cho Văn phòng Hồ sơ Sinh viên với một bản sao ID hình ảnh hiện tại. Học sinh trên 18 tuổi phải hoàn thành và ký vào mẫu yêu cầu này để có được hồ sơ giáo dục của mình.

Nhận bởi : _____

Ngày : _____