

Udhëzimet e aplikimit për anëtar në Këshillin e Barazisë

MOS LINI asnjë seksion bosh.

Kush kualifikohet të aplikojë:

Anëtarët aktualë të Këshillit të Arsimit të Komunitetit ose të Qytetit (CCEC) dhe të Këshillit Këshillimor të Prindërve pranë Kancelarit (CPAC) që:

- kanë shërbyer në një CCEC ose CPAC, për të paktën një vit.

Nëse jeni anëtar me të drejtë vote si në CPAC ashtu edhe në një CCEC, duhet të aplikoni në grupin drejtues të prindërve që dëshironi të përfaqësoni.

Kush nuk kualifikohet të aplikojë:

Personat që janë larguar nga çdo organ drejtues i prindërve të NYCPS-së, duke përfshirë, por pa u kufizuar në, një CCEC, Shoqatë Prindëresh (PA) ose Shoqatë Prindër-Mësues (PTA), ose Ekip Udhëheqës Shkolle (SLT).

Kërkesat shtesë:

Anëtarët e Këshillit të Barazisë duhet:

- të nënshkruajnë një marrëveshje për të mbajtur konfidenciale informacionet e ndara me Këshillin e Barazisë; dhe
- të jenë të disponueshëm për të shqyrtuar çështjet personalisht dhe/ose virtualisht.

Aplikimi për anëtar në Këshillin e Barazisë

SEKSIONI I - INFORMACIONET E APLIKANTIT

Informacionet në këtë seksion përcaktojnë nëse kualifikoheni për pozicionin. Adresa, emaili dhe numri juaj i telefonit nuk do të ndahen publikisht.

Emri: _____ Mbiemri: _____

Adresa e shtëpisë: _____

Emaili: _____ Telefoni: _____

Jam anëtar aktual i:

SHËNIM: Nëse jeni anëtar aktual me të drejtë vote si i Këshillit Këshillimor të Prindërve pranë Kancelarit ashtu edhe i një Këshilli Komunitar ose të Qytetit, zgjidhni vetëm këshillin që dëshironi të përfaqësoni.

- ☐ Këshilli Arsimor Komunitar (CEC) - Distrikti: _____
- ☐ Këshilli i Qytetit për Shkollat Mesme (CCHS)
- ☐ Këshilli i Qytetit për Arsimin Special (CCSE)
- ☐ Këshilli i Qytetit për Nxënësit e Gjuhës Angleze (CCELL)
- ☐ Këshilli i Qytetit për Distriktin 75 (CCD75)
- ☐ Këshilli Këshillimor i Prindërve pranë Kancelarit (CPAC)

Kam shërbyer të paktën një vit te sa më poshtë:

- ☐ Këshilli Arsimor Komunitar (CEC) - Distrikti: _____. Semestri/viti(et) _____
- ☐ Këshilli i Qytetit për Shkollat Mesme (CCHS). Semestri/viti(et) _____
- ☐ Këshilli i Qytetit për Arsimin Special (CCSE). Semestri/viti(et) _____
- ☐ Këshilli i Qytetit për Nxënësit e Gjuhës Angleze (CCELL). Semestri/viti(et) _____
- ☐ Këshilli i Qytetit për Distriktin 75 (CCD75). Semestri/viti(et) _____
- ☐ Këshilli Këshillimor i Prindërve pranë Kancelarit (CPAC). Semestri/viti(et) _____
- ☐ Vërtetoj se, sipas dijenisë sime më të mirë, nuk jam larguar nga asnjë pozicion drejtues prindërisht, duke përfshirë, por pa u kufizuar në ndonjë pozicion në CCEC, PA, PTA ose SLT.

SEKSIONI II - PROFILI PUBLIK

Vetëm emri, përkatësia në këshill dhe deklarata e aplikantit do të ndahen për t'u marrë në konsideratë nga votuesit.

DEKLARATA E APLIKANTIT

Sigurohuni që deklarata juaj të adresojë këto pyetje:

- 1) Çfarë karakteristikash, përvojash, njohurish, aftësish dhe ekspertize unike do të sillni në Këshillin e Barazisë?
- 2) Përshkruani pikëpamjet tuaja mbi respektimin e rregullave dhe rregulloreve.
- 3) Çfarë përvoje, nëse ka, keni në trajtimin e çështjeve konfidenciale dhe/ose shqyrtimin e ankesave?
- 4) Çfarë përvoje, nëse ka, keni pasur me trajnimin për paragjykime të nënkuptuara?

VËRTETIM

Unë, (emri me shkronja të mëdha) _____, vërtetoj se të gjitha informacionet e dhëna në këtë aplikim për anëtar në Këshillin e Barazisë janë të vërteta dhe të sakta sipas dijenisë sime më të mirë.

Duke nënshkruar këtë faqe, vërtetoj se i kam lexuar dhe i kuptoj kërkesat e kualifikueshmërisë për të shërbyer në Këshillin e Barazisë dhe, nëse zgjidhem, do të respektoj kërkesat e konfidencialitetit dhe do të punoj me përkushtim për të përmbushur përgjegjësitë e mia si anëtar i këshillit.

NËNSHKRIMI ELEKTONIK: _____ DATA: _____

EMRI I APLIKANTIT ME SHKRONJA TË MËDHA: _____

Mund të kontaktohem në numrin e telefonit dhe adresën e emailit më poshtë, në rast se ka pyetje lidhur me aplikimin tim:

Telefoni: _____

Emaili: _____

DORËZONI APLIKIMIN E PLOTËSUAR

ME EMAIL NË: EquityCouncilApplications@schools.nyc.gov

Përfshini emrin tuaj dhe "Aplikim në Këshillin e Barazisë" në rreshtin e subjektit të emailit
PËR PYETJE, DËRGONI EMAIL NË: EquityCouncilApplications@schools.nyc.gov