ETS PPAT

Measuring the Power of Learning.®

د *PPA* ارزيابي
د 18 کالو څخه کم عمره زده کونکو لپاره د اجازې فورمه

وروستی ځل تازه شوی په 22/22/4

محترم والدين/سرپرست:

زه يو کانديد يم چې د *PPAT*® ارزونه کوم، کوم چه د ښوونکي چمتو کولو پروګرام (چه لاندي نومول شوی) لخوا اړين او لازمي دی. زما د ارزونې د ځوابونو د يوې برخې په توګه، زه غواړم ستاسو د ماشوم د کار نمونې د خپل تدريسي تمرين د ثبوت په توګه وړاندې کړم. ستاسو د ماشوم نوم به په هغه موادو کې کوم چه سپارل کيږي نه ليکل کيږي(نه ښکاري). زه به همدارنګه د خپل تدريس يو لنډ ويډيو ريکارډنګ هم وسپارم. که څه هم ستاسو ماشوم او په ټولګي کې نور زده کونکي شايد د ويډيو په ريکارډنګ کې راشي، مګر اصلي تمرکز به زما په لارښوونو وي، نه د ټولګي په زده کونکو يا نورو ځوانانو باندی.

زما ځوابونه، په شمول د ټول ليکل شوي تبصرو، د زده کونکي د کار نمونې او ويډيو کوم چې زه ئې سپارم، د ETS ارزيابی کونکو لخوا به کله چه ماته نمرې راکوي ليدل کيږي. دا ځوابونه شايد د راتلونکو ارزونو د نمرو ورکولو لپاره د ETS د نوي ارزيابي کونکو د روزلو لپاره هم وکارول شي. زما د ښوونکي د چمتو کولو پروګرام شايد زما ځوابونه تجديد نظر کړي ترڅو له ما سره زما د تدريس د کړنو په ښه کولو کې مرسته وکړي. زما ليکل شوی تبصرې شايد د ETS لخوا د راتلونکو نوماند ښوونکو لپاره د مثالونو د کتابتون په جوړولو کې هم وکارول شي. په کتابتون کې به د زده کونکو د کار نمونې او ويډيو شاملې نه وي.

مهرباني وکړئ لاندې معلومات بشپړ کړئ او مناسب چوکاټونه انتخاب کړئ ترڅو ستاسو د ماشوم د کار سپارلو او ستاسو ماشوم په ويډيو کې راوستلو لپاره ستاسو اجازه مستند کړي.

ستاسو نوم: ______________________________

ستاسو د ماشوم نوم: ______________________________

ستاسو پته:______________________________

هغه ښوونځی چه ستاسو ماشوم پکې ګډون کوي:______________________________

د زده کونکي د ښوونکي نوم:______________________________

د زده کوونکي د ښوونکي د چمتووالي پروګرام او ايالت:______________________________

زه د پورته نومول شوي ماشوم والدين/قانوني سرپرست يم. ما د ***PPAT*** ارزونې په اړه پورته معلومات لوستلي دي کوم چې د ***ETS*** لخوا اداره کيږي او په لاندې موارډو کې موافق يم:

مواد (يوانتخاب کړئ)

☐ زه دا **اجازه ورکوم** چې هغه مواد وسپارې کوم چې زما ماشوم د ټولګي د فعاليتونو د يوې برخې په توګه بشپړ کړي دي.

☐ زه دا **اجازه نه ورکوم** چې هغه مواد وسپارې کوم چې زما ماشوم د ټولګي د فعاليتونو د يوې برخې په توګه بشپړ کړي دي.

د ويډيو ثبت کول (يو انتخاب کړئ)

☐ ______ زه دا **اجازه ورکوم** چې زما ماشوم د ټولګي د فعاليتونو په ثبت کولو ويډيو کې شامل کړې.

☐ _______زه دا **اجازه نه ورکوم** چې زما ماشوم د ټولګي د فعاليتونو په ثبت کولو ويډيو کې شامل کړې.

د والدين/سرپرست لاسليک: ______________________________ نيټه: ____________________

د چاپ حق ©2022 د تعليمي ازمويني خدماتو پواسطه. ټول حقونه خوندي دي.
ETS، د ETS لوګو او PPAT په متحده ايالاتو او نورو هيوادونو کې د تعليمي ازمويني خدماتو (ETS) راجستر شوي سوداګريزي نښې دي.