

Подтверждение зачисления студента SUNY/CUNY/EOC

Имя студента: _____ Дата: _____

Название колледжа/Центра EOC: _____ Дата рождения: _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ КОЛЛЕДЖА ИЛИ ЦЕНТРА EOC (EDUCATIONAL OPPORTUNITY CENTER):

1. Зачислен ли вышеназванный студент на курс, по крайней мере, на половину дня? Да Нет
2. Программа обучения или специализация студента:

3. Академический семестр или дата зачисления на программу обучения: _____ Год _____
4. Зачислен ли студент на программу обучения или специальность, которая, в целях программы SNAP, соответствует определению Программы профессионального и технического образования (Career and Technical Education program) в соответствии с Законом Карла Д. Перкинса о совершенствовании профессионального и технического образования от 2006 года (Carl D. Perkins Career and Technical Education Improvement Act of 2006) (коды HEGIS (Higher Education General Information System) 5000 - 599)? Да Нет
5. Зачислен ли студент в Центр EOC на программу профессионального и технического образования, коррекционные курсы, базовое образование для взрослых, обучение грамоте или изучение английского языка в качестве второго языка? Да Нет

Подписывая ниже, я подтверждаю, что вся информация, представленная выше, является правдивой и точной, насколько мне это профессионально известно.

Подпись представителя колледжа/центра EOC_____
Дата_____
Напечатанное имя_____
Должность_____
Номер телефона