



# Khối Trường Công Hạt Baltimore

## Đơn xin làm Tình nguyện viên

Năm Học: \_\_\_\_\_

### I. Thông tin về Tình nguyện viên

Chức danh (nếu có): Tiến sĩ Ông Cô Bà Ngày Sinh: \_\_\_\_\_

Tên: \_\_\_\_\_ Tên Lót: \_\_\_\_\_

Họ: \_\_\_\_\_ Tước hiệu: \_\_\_\_\_

Những Tên Khác đã Sử dụng Trước đây (nếu có): \_\_\_\_\_

Địa chỉ Đường phố Hiện tại: \_\_\_\_\_

Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Mã Zip: \_\_\_\_\_

Điện thoại Chính: \_\_\_\_\_  Nhà  Nơi làm việc  Di động  Khác

Điện thoại Thay thế: \_\_\_\_\_  Nhà  Nơi làm việc  Di động  Khác

Địa chỉ Email: \_\_\_\_\_

Nếu có mối quan hệ với một hoặc nhiều học sinh trong trường mà quý vị muốn làm tình nguyện, xin vui lòng cho biết dưới đây:

Tên học sinh: \_\_\_\_\_

Mối quan hệ với học sinh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### II. Công việc Ưa thích

Trường Ưu tiên: \_\_\_\_\_

Công việc Ưu tiên:

Trợ giúp giáo viên trong lớp học

Thực hiện công việc hành chính

Làm việc trong thư viện

Không yêu cầu

Khác: \_\_\_\_\_

Giám sát đi kèm Chuyến đi Thực tế/Chương trình Học tập ở

Nước ngoài – Nếu phải qua đêm, thì sẽ có yêu cầu khác

Điều gì làm quý vị quan tâm đến hoạt động tình nguyện? \_\_\_\_\_

Cho biết (các) ngày và giờ sẵn sàng làm tình nguyện:

Ngày	Thứ Hai	Thứ Ba	Thứ Tư	Thứ Năm	Thứ Sáu
SÁNG					
CHIỀU					

## II. Kinh nghiệm làm Tình nguyện

Quý vị có làm tình nguyện hoặc đang làm tình nguyện tại một trường của BCPS khác với trường mà quý vị hiện đang nộp đơn xin làm tình nguyện không?  Có  Không

Nếu có thì ở đâu? \_\_\_\_\_

Quý vị có đang xin làm tình nguyện liên quan đến một nhóm hoặc cơ quan khác không?  Có  Không

Nếu có, thì với tổ chức nào? \_\_\_\_\_

Hiện tại, quý vị có phải là nhân viên BCPS không?  Có  Không

Nếu có, thì ở bộ phận nào? \_\_\_\_\_

## IV. Trong Trường hợp Cấp cứu

**Hướng dẫn:** Hãy cho biết hai người có thể nhận thông báo trong trường hợp khẩn cấp.

**Lưu ý:** Thiếu niên phải ghi cha mẹ/người giám hộ là **MỘT** trong hai người liên lạc khẩn cấp.

Tên thứ 1: \_\_\_\_\_

Số Điện thoại: (nhà) \_\_\_\_\_ (nơi làm việc) \_\_\_\_\_ (di động) \_\_\_\_\_

Địa chỉ Nhà: \_\_\_\_\_

Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Mã Zip: \_\_\_\_\_

Quan hệ với người nộp đơn: \_\_\_\_\_

Tên thứ 2: \_\_\_\_\_

Số Điện thoại: (nhà) \_\_\_\_\_ (nơi làm việc) \_\_\_\_\_ (di động) \_\_\_\_\_

Địa chỉ Nhà: \_\_\_\_\_

Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Mã Zip: \_\_\_\_\_

Quan hệ với người nộp đơn: \_\_\_\_\_

## V. Bản khai báo Tư pháp

Tôi hiểu rằng để làm tình nguyện phục vụ cho Khối Trường Công Hạt Baltimore, ứng viên xin làm tình nguyện phải khai báo tất cả tiền sử các lần vi phạm hình sự xảy ra sau khi nhân viên hoặc tình nguyện viên đã đủ 18 tuổi. Phải khai báo những vi phạm xảy ra trước 18 tuổi nếu đó là thông tin công khai.

Thông tin Bắt buộc phải Tiết lộ: Nếu quý vị **đang chờ** xử lý hình sự hoặc **đã từng là bị cáo trong một vụ tố tụng hình sự** ở Tiểu bang Maryland hoặc tiểu bang khác, đã chính thức bị phán quyết:

- Phạm tội (kết án),
- Quản chế trước khi Phán quyết (PBJ),
- Phán quyết của tòa án là Không chịu Trách nhiệm Hình sự (NCR) HOẶC
- Bị buộc tội vi phạm giao thông nghiêm trọng mà theo đó quý vị bị bắt giữ và cuối cùng bị phán quyết là Phạm tội (kết án)

***Tôi hiểu rằng khi ký tắt và/hoặc gắn chữ ký điện tử của mình vào bản khai báo này, tôi khẳng định, theo sự hiểu biết tốt nhất và niềm tin của tôi, rằng tất cả thông tin mà tôi cung cấp là đúng, chính xác và đầy đủ.***

(1) Tôi **chưa từng** bị kết án; bị áp dụng PBJ; phán quyết là NCR; hoặc, bị buộc tội vi phạm giao thông nghiêm trọng mà tôi bị bắt giữ và kết án.  **CHỮ KÝ TẮT:** \_\_\_\_\_

**HOẶC:**

(2) Tôi **đã từng** bị kết án; bị áp dụng PBJ; phán quyết là NCR; hoặc bị buộc tội vi phạm giao thông nghiêm trọng mà tôi bị bắt giữ và kết án. **CHỮ KÝ TẮT:** \_\_\_\_\_

Quý vị hiện có đang bị quản chế có giám sát hoặc không có giám sát vì vi phạm pháp luật không?

Có  Không

**Vui lòng ghi chính xác từng cáo buộc hình sự đang chờ xử lý và/hoặc đã có phán quyết/kết án.**

Ngày bị cáo buộc (nếu đang chờ xử lý) hoặc phán quyết: \_\_\_\_\_

Tòa án ra phán quyết (ghi thành phố/hạt, tiểu bang): \_\_\_\_\_

Liệt kê (các) cáo buộc \_\_\_\_\_

*Đính kèm thông tin bổ sung nếu cần.*

### PHẦN DÀNH CHO ỨNG VIÊN:

Tôi đồng ý thông báo ngay lập tức cho Khối Trường Công Hạt Baltimore trong trường hợp tôi bị bắt hoặc bị kết án về **một** trọng tội hoặc tội ít nghiêm trọng trong thời gian làm tình nguyện viên cho Khối Trường Công Hạt Baltimore để có thể xác định xem tôi có đủ điều kiện được tiếp tục làm tình nguyện hay không. (**Trường hợp ngoại lệ:** *Thiếu niên dưới 18 tuổi không cần phải cung cấp thông tin bổ sung trừ khi bị buộc tội như người trưởng thành.*)

Tôi xác nhận bằng chữ ký của tôi dưới đây rằng đã điền bản khai báo này một cách trung thực và đầy đủ.

\_\_\_\_\_  
Chữ ký

\_\_\_\_\_  
Ngày

## VI. Thỏa thuận

**Hướng dẫn:** Đánh dấu tất cả các ô hoặc ký tên và để ngày vào dưới đây.

1. Tôi hiểu rằng Khối Trường Công Hạt Baltimore có quyền từ chối, có hoặc không có lý do, bất kỳ người nào nộp đơn xin làm tình nguyện.
2. Tôi đồng ý tuân thủ tất cả chính sách, quy định và thủ tục của Khối Trường Công Hạt Baltimore.
3. Tôi hiểu rằng tình nguyện viên sẽ phục vụ dưới sự giám sát trực tiếp hoặc hạn chế của quản trị viên hoặc giáo viên của Khối Trường Công Hạt Baltimore.
4. Tôi hiểu rằng hiệu trưởng hoặc người được chỉ định của hiệu trưởng, có thể hạn chế hoạt động tình nguyện của tôi hoặc có thể không cho tôi tham gia làm tình nguyện mà không phải đưa ra lý do từ chối hoặc sa thải.
5. Bằng phương tiện này, tôi miễn cho tất cả các cơ quan nêu trên và các đại diện của họ khỏi mọi trách nhiệm pháp lý liên quan đến việc điều tra hoặc đánh giá đơn xin làm tình nguyện viên của tôi.
6. Tôi đã đọc và hiểu các thông tin nêu trên trong bản khai báo này và đồng ý theo ý nguyện của riêng tôi.

Chữ ký \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_

### Phần Dành cho Cơ quan Hành chính

Tôi đã xem xét đơn này, đã kiểm tra và xác nhận rằng tên người nộp đơn không có trong Cơ quan Đăng ký Tội phạm Tình dục Maryland ([Link to MD Sex Offender Registry](#)).

Tên Hiệu trưởng/Người được chỉ định: \_\_\_\_\_

Số Điện thoại: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_\_