

المراجع
برنامج الرعاية النهارية للأطفال

التعليمات:

- يرجى تقديم معلومات كاملة لشخصين (أحدهما مرجع عمل، والآخر مرجع شخصي) يمكننا الاتصال بهما.
- لا يُسمح بإدراج الأقارب ضمن المراجع
- إذا كنت قد عملت خارج المنزل، فيرجى تضمين صاحب عمل واحد كأحد مراجعك
- الرجاء الكتابة بخط واضح

اسم البرنامج:	رقم تعريف المنشأة:
الاسم:	

نوع البرنامج	مراكز رعاية نهارية عائلية، ورعاية نهارية عائلية جماعية، ورعاية نهارية صغيرة	مركز رعاية نهارية ورعاية الأطفال في سن المدرسة
الدور في البرنامج	<input type="checkbox"/> مقدم رعاية <input type="checkbox"/> مساعد <input type="checkbox"/> بديل	<input type="checkbox"/> مدير <input type="checkbox"/> معلم <input type="checkbox"/> متطوع

المرجع الأول (الزامي)

يرجى تحديد نوع المرجع المناسب: شخصي عمل

الاسم (الأخير، الأول، الأوسط):		<input type="checkbox"/> السيد/ <input type="checkbox"/> السيدة/ <input type="checkbox"/> الأنسة/	
اسم العمل:	شقة:	الطابق:	
العنوان:			
المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي:	
رقم الهاتف النهاري:	البريد الإلكتروني:	() -	

هل يتحدث المرجع باللغة الإنجليزية؟ نعم لا إذا كانت الإجابة لا، فيرجى تحديد اللغة التي يتحدث بها:

المرجع الثاني (الزامي)

يرجى تحديد نوع المرجع المناسب: شخصي عمل

الاسم (الأخير، الأول، الأوسط):		<input type="checkbox"/> السيد/ <input type="checkbox"/> السيدة/ <input type="checkbox"/> الأنسة/	
اسم العمل:	شقة:	الطابق:	
العنوان:			
المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي:	
رقم الهاتف النهاري:	البريد الإلكتروني:	() -	

هل يتحدث المرجع باللغة الإنجليزية؟ نعم لا إذا كانت الإجابة لا، فيرجى تحديد اللغة التي يتحدث بها:

المرجع الثالث (اختياري)

يرجى تحديد نوع المرجع المناسب: شخصي عمل

الاسم (الأخير، الأول، الأوسط):		<input type="checkbox"/> السيد/ <input type="checkbox"/> السيدة/ <input type="checkbox"/> الأنسة/	
اسم العمل:	شقة:	الطابق:	
العنوان:			
المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي:	
رقم الهاتف النهاري:	البريد الإلكتروني:	() -	

هل يتحدث المرجع باللغة الإنجليزية؟ نعم لا إذا كانت الإجابة لا، فيرجى تحديد اللغة التي يتحدث بها: