

طالب علم کی فیلڈ نگرانی اور طالب علم کی تدریس کو

ریکارڈ کرنے کا اجازت نامہ

طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_ اسکول: \_\_\_\_\_

میں بذریعہ ہذا کانفرنسنگ سافٹ ویئر کے ذریعے دیے جانے والے چند ریموٹ تعلیمی کلاسوں اور اسباق کی وڈیو ریکارڈنگ کی اجازت دیتا ہوں۔ ان کلاسوں اور اسباق کو طالب علم استاد کی سند یافتگی کی مطلوبات کے لیے یا نیو یارک شہر محکمہ تعلیم (NYCDOE) کے تدریس عملہ کے فروغ کا مشاہدہ کرنے کے لیے ریکارڈ کیا جائے گا۔

میں NYCDOE کو وڈیو ریکارڈنگز کو مندرجہ بالا مقاصد کے لیے استعمال یا جاری کرنے کی بھی اجازت دیتا ہوں۔ ان کلاسوں اور اسباق کی ریکارڈنگ میں حاضرین میں سے طلباء کی آوازیں اور صورتیں بھی ریکارڈ کی جا سکتی ہیں۔

میں بذریعہ ہذا نیویارک شہر محکمہ تعلیم اور اسکے نمائندوں اور ملازمین کو مذکورہ بالا کے سلسلے میں تمام تر مطالبات، تقاضوں، اور اس وابستہ جو کچھ بھی واجبات ہوں اس سے بری الذمہ بھی کرتا ہوں۔

والدین / سرپرست کے دستخط (اگر طالب علم کی عمر 18 سے کم ہے): تاریخ: \_\_\_\_\_

والدین / سرپرست کا پتہ:

\_\_\_\_\_

یا

طالب علم کے دستخط (اگر 18 سال یا اس سے زیادہ عمر ہے) تاریخ: \_\_\_\_\_

طالب علم کا پتہ:

\_\_\_\_\_