



俄勒岡州線上登記報名表

本表可讓您加入「俄勒岡州線上登記」系統，是用以追蹤您在兒童保育和教育領域的專業發展之工具。

第 1 部份：個人資訊

姓氏		名字		中間名	
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生日期 (月/日/年)		曾用名	
實體地址 <input type="checkbox"/> 我希望俄勒岡州兒童保育部更新我在「中央背景登記」檔案中的地址。我的登記號碼是：R _____ (街道地址，公寓號)					
城市		州	郵遞區號	居住郡/縣	
郵寄地址 (若與上述不同)					
城市		州	郵遞區號	出生城市	
家庭電話號碼		工作電話號碼		傳真號碼	電郵地址

第 2 部份：可選填的報名資訊

(以下資訊為可選填項。收集以下資訊是為了追蹤我們在包括所有人口後的成果)

請勾選以下最適合您的種族/族裔背景。若所提供的選項均不符合您的情況，請勾選「其他」方塊並予以說明。

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 美籍印地安人/阿拉斯加原住民 | <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美國人 | <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民或其他太平洋島民 |
| <input type="checkbox"/> 亞洲人 | <input type="checkbox"/> 西班牙語裔/拉丁裔/西班牙裔 | <input type="checkbox"/> 白種人 |
| <input type="checkbox"/> 其他：(請說明) _____ | | |

- 您的母語是什麼？

- 除了母語之外，您是否會說任何其他語言？ 是 否 如果是，請說明您能夠流利使用的任何其他語言：

- 您在工作中或提供志願服務時與兒童交流最經常使用的是哪種語言？

第 3 部份：人力資訊

您的職位是什麼？

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 行政支援人員 | <input type="checkbox"/> 校長 | <input type="checkbox"/> 多站點協調員 | <input type="checkbox"/> 教師 |
| <input type="checkbox"/> 助手 1 | <input type="checkbox"/> 司機 | <input type="checkbox"/> 保姆 | <input type="checkbox"/> 教師助手 |
| <input type="checkbox"/> 助手 2 | <input type="checkbox"/> 執行董事 | <input type="checkbox"/> 接線員 | <input type="checkbox"/> 志願者 |
| <input type="checkbox"/> 助理 1 | <input type="checkbox"/> 教育協調員 | <input type="checkbox"/> 提供方 | <input type="checkbox"/> 其他：(請說明) |
| <input type="checkbox"/> 助理 2 | <input type="checkbox"/> 班主任 | <input type="checkbox"/> 替補提供方 | |
| <input type="checkbox"/> 顧問 | <input type="checkbox"/> 健康/心理健康工作人員 | | |
| <input type="checkbox"/> 廚師 | <input type="checkbox"/> 管理人員 | | |

教育程度

- 低於中學水平 中學水平 一般教育發展 (GED) 水平
- 獲得大學、學校或專業協會的證書：_____
- 2 年制大學學位 - AA/AS/AAS 或其他：_____
- 4 年制大學學位 - BA/BS 或其他：_____
- 碩士學位 - MA/MS/MED 或其他：_____
- PhD、EdD 或其他博士學位：_____
- 其他 (請說明學位及研究領域)：_____

續背面 (必須簽名)

第 4 部份：員工/志願者資訊

勾選以下最適合您工作或提供志願服務的機構：

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 兒童保育資源與轉介 | <input type="checkbox"/> 托兒所/幼稚園（盈利/非盈利兒童保育及教育） |
| <input type="checkbox"/> 學院或大學 | <input type="checkbox"/> 家長（如保姆） |
| <input type="checkbox"/> EI/ECSE | <input type="checkbox"/> 安全照護 |
| <input type="checkbox"/> Head Start 及/或 OPK | <input type="checkbox"/> 學區 – 中小學教育 |
| <input type="checkbox"/> 健康或心理健康 | <input type="checkbox"/> 家庭兒童照護提供方（自僱） |
| <input type="checkbox"/> Healthy Start 網 | <input type="checkbox"/> 俄勒岡州兒童保育部 |
| <input type="checkbox"/> ODE/CACFP 贊助機構 | <input type="checkbox"/> 其他：（請說明）_____ |

機構名稱（說明公司名稱，如果是家庭兒童照護，請說明提供方名稱）

機構電話號碼

機構實體地址（街道地址、公寓號、城市、州、郵遞區號）

傳真號碼

郵寄地址（若與上述不同）

郡/縣

第 5 部份：兒童保育機構資訊（如果您在工作中或提供志願服務時與兒童接觸，請填寫此部份）

- 您工作或提供志願服務的機構是否獲得兒童保育部頒發執照？
 是 否/豁免 不知道
- 如果是，請勾選與您合作的有執照的兒童保育機構的類型：
 註冊家庭兒童保育機構 (RF) 經認證的家庭兒童保育機構 (CF) 經認證的兒童保育中心 (CC)
- 如知道，請列示機構的執照編號：_____
- 請選擇以下最適合您的工作場所的選項：
 兒童保育中心 兒童家中
 提供方家中 K-12 學校
 其他：（請說明）_____
- 請在以下選項中選擇兒童每天在機構內度過的最長時間：
 不超過四小時 超過四小時
- 請在以下選項中選擇兒童一年中在機構內度過的月數：
 0-4 個月 5-9 個月 10-12 個月
- 您為什麼年齡級別的兒童提供服務（請選擇所有適用項）？
 嬰兒 學齡前 以上皆否
 幼兒 學齡兒童

第 6 部份：報名授權

「俄勒岡州線上登記」(ORO) 系統可用來管理您用於申請執照及個人專業發展的訓練和教育記錄。ORO 代表會採取各種必要的預防措施，確保只有授權人員能夠存取機密資訊。除了由法律授權及出於本文說明的用途，機密資訊不會被披露用於任何其他用途。簽字即表明您同意將您的個人聯絡資訊及訓練/教育資訊披露給兒童保育部、俄勒岡州職業發展中心、社會服務部及/或俄勒岡州兒童保育資源與轉介網絡及當地的兒童保育資源與轉介計畫的授權人員。如果您不想加入 ORO，您必須將書面申請郵寄至以下地址以退出登記：Oregon Registry Online, 875 Union St NE, Salem OR 97311。

申請人簽名

正楷姓名

簽名日期