



North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance
Quality Control



Date:

SCHOOL REGISTRATION VERIFICATION

Tên
Địa chỉ
Địa chỉ 2
Thành phố, Bang, Vùng

Đợt số _____

TÊN NGƯỜI YÊU CẦU: _____

SỐ AN SINH XÃ HỘI: _____

TÊN TRƯỜNG: _____

ĐỊA CHỈ TRƯỜNG: _____

SỐ ĐIỆN THOẠI: _____

1. NGÀY ĐĂNG KÝ HỌC VIÊN: _____

2. CHƯƠNG TRÌNH HỌC: _____

3. HỌC SINH CÓ GIỎI VỀ HỌC THUẬT KHÔNG? () KHÔNG () CÓ

4. NẾU KHÔNG, TẠI SAO? _____

5. NGÀY VÀ GIỜ THAM DỰ: _____

6. NGÀY HOÀN THÀNH DỰ KIẾN: _____

TÔI XÁC NHẬN RẰNG NHỮNG THÔNG TIN TRÊN LÀ ĐÚNG VÀ CHÍNH XÁC THEO NHƯ TÔI BIẾT.

CHỮ KÝ NGƯỜI ĐẠI DIỆN CỦA TRƯỜNG / CHỨC DANH

NGÀY

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI ĐIỀU TRA

NGÀY

ĐIỆN THOẠI: 919-707-1430, FAX: 919-857-1205

GỬI THƯ TỚI: HỒM THƯ 25903, RALEIGH NC 27690-8185

Help us prevent UI Fraud!
Report Suspected UI Fraud Online
at des.nc.gov