**阿拉巴马州州教育部门**

**就业情况调查**

学校系统：单击此处输入文本。学年：单击此处输入文本。

学校：单击此处输入文本。等级：单击此处输入文本。

亲爱的家长或监护人：

请完成下面的调查。这次调查结果将用于确定您是否可能有资格参加移民教育计划。

学生姓名：单击此处输入文本。

父母或监护人的名称：单击此处输入文本。

地址：单击此处输入文本。

家里的电话号码：单击此处输入文本。细胞电话 No:单击此处输入文本。

1. 你有**感动**在过去 3 年**，工作或寻找工作**期间即使很短的一段时间吗？☐O 是 o 否☐

如果是的什么类型的工作是你或你的配偶现在做：单击此处输入文本。

2. 如果您标记为"**是**"对问题 1，什么城市、 州或国家做您从移动？单击此处输入文本。

3. 有你或你的配偶在直接关系到以下任何一项活动工作过吗？请标记所有适用。

☐生产或过程的收成、 奶制品、 家禽农场

牛养殖场家禽植物

☐水果农场

☐树木的砍伐或种植

☐在苗圃工作或 sod 农场

☐鱼或虾养殖场

☐蠕虫农场

☐捕捉或加工海鲜 （虾、 牡蛎、 螃