



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



दिनांक:

SCHOOL REGISTRATION VERIFICATION

नाम
पता
पता 2
शहर राज्य का पिन नंबर

बैच नंबर. _____

दावेदार का नाम: _____ SS नंबर: _____

विधालय का नाम: _____

विधालय का पता: _____

टेलीफोन नंबर: _____

1. छात्र पंजीकरण तिथि: _____

2. अध्ययन कार्यक्रम: _____

3. क्या छात्र सिध्दान्तों के अनुसार चलने में अच्छा है? () नहीं () हाँ

4. यदि नहीं तो क्यों? _____

5. उपस्थिति के दिन और घंटे: _____

6. पूरा होने की उम्मीद की तारीख: _____

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर की जानकारी सही है और मेरे ज्ञान के अनुसार उत्तम है।

स्कूल प्रतिनिधि के हस्ताक्षर/शीर्षक

दिनांक

अन्वेषक के हस्ताक्षर

दिनांक

फोन: 919-707-1430, फैक्स: 919-857-1205

इस पते पर भेजें: PO BOX 25903, RALEIGH NC 27690-8185

Help us prevent UI Fraud!

Report Suspected UI Fraud Online

at des.nc.gov

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903