

প্রিয় যন্ত্রশীলরা:

আমি একজন আবাসিক শিক্ষক যে UB টিচার রেসিডেন্সি প্রোগ্রামের মাধ্যমে NYS শিক্ষক সার্টিফিকেশন অনুসরণ করছি। সার্টিফিকেশন এবং প্রোগ্রামের পূর্বশর্তগুলি পূরণ করার জন্য বেশ কয়েকটি পরীক্ষা সফলভাবে সম্পন্ন করা এবং ক্লাসরুম পর্যবেক্ষণের একটি সিরিজে অংশগ্রহণ করা জড়িত।

এই প্রয়োজনীয়তাগুলি পূরণ করতে, আমাকে অবশ্যই আপনার সন্তানের ক্লাসে আমার শিক্ষার ভিডিও রেকর্ডিং জমা দিতে হবে। এই রেকর্ডিংগুলির ফোকাস হল আমার নির্দেশনা এবং উদ্দেশ্য হল ছাত্র শেখার সমর্থন এবং উন্নতি করার জন্য আমার ক্ষমতা প্রদর্শন করা। আমার নির্দেশের এই রেকর্ডিং ছাত্রদের অন্তর্ভুক্ত হতে পারে; যাইহোক, ফোকাস হবে আমার নির্দেশনা, ক্লাসের ছাত্রদের নয়। রেকর্ডিংয়ের সময়, আপনার সন্তান ভিডিওতে উপস্থিত হতে পারে। ছাত্রদের প্রথম নাম ব্যবহার করা যেতে পারে, কিন্তু শেষ নাম হবে না।

ভিডিও রেকর্ডিং ছাড়াও, আমার শিক্ষণ অনুশীলনের প্রমাণ হিসাবে এবং পেশাদার শিক্ষা, গবেষণা মূল্যায়ন, কোচিং এবং আত্ম-প্রতিফলনকে সমর্থন করার জন্য আমাকে শিক্ষার্থীদের কাজের নমুনা জমা দিতে হতে পারে। এতে আপনার সন্তানের কিছু কাজ অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। তাদের কাজ অন্তর্ভুক্ত করা হলে ছাত্রদের নাম সম্পূর্ণরূপে মুছে ফেলা হবে

যেকোন ভিডিও বা ছাত্রের কাজের বিষয়বস্তু শুধুমাত্র আমার আবেদনের উদ্দেশ্যে NYS-এ একটি শিক্ষার শংসাপত্রের পাশাপাশি শিক্ষামূলক উদ্দেশ্যে এবং ইউনিভার্সিটি এট বাফেলোতে প্রোগ্রামের উন্নতির জন্য ব্যবহার করা হবে। ভিডিওগুলি একটি ব্যক্তিগত এবং নিরাপদ, FERPA অনুগত প্ল্যাটফর্মে সংরক্ষণ করা হবে।

আপনার বিবেচনার জন্য আপনাকে ধন্যবাদ। আপনি যদি UB শিক্ষক রেসিডেন্সি প্রোগ্রাম সম্পর্কে আরও জানতে চান, অনুগ্রহ করে <http://ed.buffalo.edu/residency.html> দেখুন বা ubtr@buffalo.edu-এ যোগাযোগ করুন।

আন্তরিকভাবে,

ইউবি শিক্ষকের বাসিন্দা: _____

যোগাযোগের তথ্য (ইমেল): _____

আপনি যদি আপনার সন্তানের ভিডিও রেকর্ডিং বা শিক্ষকের শংসাপত্রের জন্য আবেদন করার উদ্দেশ্যে বা বাফেলোর বিশ্ববিদ্যালয়ে শিক্ষাগত উদ্দেশ্যে ছাত্রদের কাজের ব্যবহারে সম্মত হন তবে দয়া করে _____ এর মধ্যে এই ফর্মটি ফেরত দিন। আপনি যদি এই ফর্মটি ফেরত না দেন, ভিডিও রেকর্ডিং এবং ছাত্রদের কাজ শুধুমাত্র সার্টিফিকেশন এবং প্রোগ্রাম-সম্পর্কিত ব্যবহারের জন্য জমা দেওয়া হতে পারে।



- আমি ভিডিও রেকর্ডিং এবং ছাত্রদের কাজের ব্যবহারে সম্মতি দিই না।



- আমি ভিডিও রেকর্ডিং এবং ছাত্রদের কাজের ব্যবহারে সম্মতি দিচ্ছি।

শিক্ষার্থীর নাম: _____

অভিভাবক/অভিভাবকের স্বাক্ষর: _____ তারিখ: _____