

**Yêu cầu Trương mục MCPS**

Office of the Chief Technology Officer  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

**HƯỚNG DẪN**

Mẫu này được sử dụng để đạt hay làm lại trương mục trên mạng và địa chỉ e-mail của Trường Công Lập Quận Montgomery. **HỌC SINH MCPS:** Hoàn tất Phần I, III, và IV. **TẤT CẢ NHỮNG ỨNG VIÊN KHÁC:** Hoàn tất Phần I, II, và IV. **HIỆU TRƯỞNG/GIÁM ĐỐC:** Hoàn thành Phần V. Gửi mẫu đã hoàn thành cho một trong những cách sau đây: 1) Quét và gửi e-mail mẫu đã điền và ký tên đến UserAccount@mcpsmd.org, 2) FAX đến 301-279-3311 hay 3) Gửi thư qua pony đến 45 W. Gude Drive, Room LL200.

**PHẦN I: Thông tin người nộp đơn (Tất cả ứng viên)**

Xin đánh dấu một chỗ:  Trương Mục cho Người Không Phải là Nhân Viên  Trương Mục Làm Mới Lại cho Người Không Phải là Nhân Viên  Trương Mục Học Sinh MCPS

Họ \_\_\_\_\_ Tên \_\_\_\_\_ Tên Lót \_\_\_\_\_

(MCPS Ứng viên học sinh bỏ qua Phần III)

Số điện thoại ban ngày \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Địa chỉ email cá nhân/Bên ngoài \_\_\_\_\_

4 số cuối của SSN: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Ngày Sinh (MM/DD/YYYY): \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**PHẦN II: Vai trò công việc MCPS và vị trí công việc (ứng viên không là MCPS)**

Tên Trường/Văn Phòng \_\_\_\_\_ Địa điểm/Mã trường: \_\_\_\_\_

Yêu cầu chỉ định vai trò công việc của quý vị để các quyền phù hợp sẽ được cung cấp:

- |                                                                                                                               |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Huấn Luyện Viên ACES                                                                                 | <input type="checkbox"/> MCDHHS—Kỹ Thuật Viên Y Tế                                                                        |
| <input type="checkbox"/> Huấn Luyện Viên Thể Thao                                                                             | <input type="checkbox"/> MCDHHS—Y Tá                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Luật Sư                                                                                              | <input type="checkbox"/> MCEA                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Sở Cảnh Sát Thành Phố/Quận, yêu cầu ghi rõ _____                                                     | <input type="checkbox"/> MCITP—Chương Trình Trẻ Em Sơ Sinh đến Ba Tuổi                                                    |
| <input type="checkbox"/> Tiếp Tục Phát Triển Chuyên Nghiệp (CPD), <b>Người Tham Dự Lớp Học</b>                                | <input type="checkbox"/> Vui lòng ghi rõ văn phòng nào _____                                                              |
| <input type="checkbox"/> Nhà Thầu, chỉ định công ty _____                                                                     | <input type="checkbox"/> Kiểm toán viên MSDE                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Sinh Viên Thực Tập Cố Vấn                                                                            | <input type="checkbox"/> Truy cập Chương trình Giảng dạy ngoài Công lập. Yêu cầu ghi rõ tên trường _____                  |
| <input type="checkbox"/> Cứu Hỏa và Cứu Nạn                                                                                   | <input type="checkbox"/> Nhà In                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> George B. Thomas Learning Academy                                                                    | <input type="checkbox"/> Thư viện Chuyên nghiệp                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Nhân Viên Head Start                                                                                 | <input type="checkbox"/> Nhân viên Tài nguyên Trường học (đảm bảo tất cả các trường nơi cần truy cập được chỉ định) _____ |
| <input type="checkbox"/> ICB—Cộng Đồng Sử Dụng Trường Học                                                                     | <input type="checkbox"/> SEIU                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Giảng viên. Xin ghi rõ:                                                                              | <input type="checkbox"/> Dịch Vụ Lời Nói và Ngôn Ngữ                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Giáo Viên Lớp Học tại Trường MCPS ( <b>Giáo viên Tạm</b> )                                           | <input type="checkbox"/> Giáo viên Học sinh                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Tiếp Tục Phát Triển Chuyên Nghiệp ( <b>Giảng viên CPD</b> )                                          | <input type="checkbox"/> Wellness Center—Yêu cầu ghi rõ vai trò với tổ chức bằng cách kiểm tra một trong các điều sau:    |
| <input type="checkbox"/> Giảng viên, tổ chức khác: _____                                                                      | <input type="checkbox"/> Cổ Vấn Em Trẻ & Gia Đình                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Linkages to Learning—Yêu cầu chỉ định vai trò với tổ chức bằng cách kiểm tra một trong các điều sau: | <input type="checkbox"/> Quản Lý Trường Hợp Gia Đình                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Cổ Vấn Em Trẻ/Gia Đình                                                                               | <input type="checkbox"/> Y tá                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Quản Lý Trường Hợp Gia Đình                                                                          | <input type="checkbox"/> Điều Phối Viên Cộng Đồng                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Y tá                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Phụ Tá Dịch Vụ Cộng Đồng                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Điều Phối Viên Cộng Đồng                                                                             | <input type="checkbox"/> Nhân Viên Văn Phòng                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Phụ Tá Dịch Vụ Cộng Đồng                                                                             | <input type="checkbox"/> Giám Đốc/Giám Thị                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Nhân Viên Văn Phòng                                                                                  | <input type="checkbox"/> Khác, xin ghi _____                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Giám Đốc/Giám Thị                                                                                    | <input type="checkbox"/> Khác, xin ghi: _____                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Khác, xin ghi _____                                                                                  |                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> MCAAP                                                                                                |                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> MCBOA                                                                                                |                                                                                                                           |

**PHẦN III: Số học sinh MCPS và tên trường (ứng viên học sinh MCPS)**

Số Học Sinh MCPS \_\_\_\_\_ Tên Học Sinh \_\_\_\_\_

Lý Do Học Sinh Truy Cập (Ghi một):  SGA  MCJC  Học Sinh Lập Trang Web  
 Khác, xin ghi \_\_\_\_\_

**Phụ Huynh/Giám Hộ Chấp Thuận cho Học Sinh MCPS, (trừ khi học sinh đủ điều kiện, xem [MCPS Regulation, JEA-RB, Enrollment of Students](#)).**

Là phụ huynh/người giám hộ của học sinh này hay học sinh đủ điều kiện, tôi đã đọc MCPS Regulation IGT-RA, User Responsibilities for Computer Systems, Electronic Information, and Network Security. Tôi hiểu việc sử dụng trương mục MCPS này và địa chỉ email MCPS liên quan chỉ dành cho mục đích giáo dục thôi. Hơn nữa, tôi chịu trách nhiệm hoàn toàn cho việc sử dụng trương mục khi không phải trong môi trường của trường học.

Tên Chữ In (Phụ huynh/Người giám hộ hay Học sinh Đủ Điều kiện) \_\_\_\_\_

Chữ ký (Chữ ký, Phụ huynh/Giám hộ hay Học sinh Đủ Điều kiện) \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ghi chú:** Học sinh có thể cần khả năng gửi và nhận e-mail Internet như một phần của nỗ lực được chỉ định ở trên. Nếu cần có e-mail Internet, yêu cầu đọc và ký tên bên dưới.

Tôi yêu cầu cho phép gửi và nhận e-mail Internet để được thêm vào trương mục e-mail.

Chữ ký, (Phụ huynh/Giám hộ hay Học sinh Đủ Điều kiện) \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PHẦN IV: Thỏa thuận về việc sử dụng phù hợp (Tất cả các ứng viên)**

Xem MCPS Regulation IGT-RA, User Responsibilities for Computer Systems, Electronic Information, and Network Security (Trách Nhiệm của Người Sử Dụng Hệ Thống Điện Toán và Sự An Toàn Của Hệ Thống) và hiểu nội dung. Tôi hiểu rằng vi phạm quy định là bất hợp pháp và có thể là một tội phạm. Nếu tôi vi phạm, các đặc quyền truy cập của tôi có thể bị hủy bỏ, hành động kỷ luật có thể được áp dụng, và/hay hành động pháp lý phù hợp có thể được thực hiện.

Chữ ký (ứng viên) \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Xin ghi nhớ:** Thông tin đăng nhập cho trương mục mới sẽ được gửi qua email cho giám đốc hay hiệu trưởng tài trợ cho tài khoản. Tất cả các trương mục không phải là nhân viên, ngoại trừ trương mục sinh viên giáo viên, sẽ hết hạn vào Ngày 30 tháng 6 vào cuối năm học. Trong quá trình gia hạn trương mục hàng năm không phải là nhân viên, người tài trợ trương mục, tên trong Phần V, sẽ có cơ hội gia hạn bất kỳ trương mục không phải là nhân viên nào cần thiết cho năm học tiếp theo.

**Lưu ý cho sinh viên học làm giáo viên:** Trước ngày cuối cùng của kỳ thực tập, sinh viên đang học để làm giáo viên nên giữ hay chuyển tiếp bất kỳ nội dung thư hoặc hồ sơ nào họ cần giữ vì trương mục của họ sẽ hết hạn vào ngày 15 tháng 6 và dữ liệu của họ sẽ không có nữa. Không sử dụng trương mục không phải là nhân viên để xin việc làm với MCPS vì trương mục sẽ hết hạn.

**PHẦN V: Chấp thuận (Hiệu trưởng/Giám đốc)**

Yêu cầu ký tên để xác minh rằng yêu cầu trương mục là một phần của chương trình hay dự án do MCPS tài trợ, và quý vị đã hiệu đính cá nhân cho vai trò được chỉ định trong yêu cầu này.

Tên in (Hiệu trưởng/Giám đốc) \_\_\_\_\_

Chữ ký (Hiệu trưởng/Giám đốc) \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Xin ghi nhớ:** Thông tin đăng nhập người dùng mới sẽ được gửi qua email cho hiệu trưởng hay giám đốc tài trợ cho tài khoản.