

હું યુનિવર્સિટી ઓફ આયોવામાં શિક્ષક-તાલીમના અભ્યાસક્રમમાં દાખલ થયેલ છું અને હાલમાં આપના સંતાનના વર્ગમાં વિદ્યાર્થી-શિક્ષક તરીકે ભણાવું છું. યુનિવર્સિટી ઓફ આયોવા eTPA™ નામના પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે છે, જે મારી શિક્ષક બનવાની ક્ષમતાને તપાસે છે. તે માટે મારા અભ્યાસક્રમને પૂર્ણ કરવા એક મૂલ્યાંકન કરવાનું હોય છે જેને ટીચર પરફોર્મન્સ એસેસમેન્ટ કહે છે. તેના ભાગરૂપે મારી શિક્ષણ-પદ્ધતિઓ દર્શાવતો એક વિડિઓ બનાવવાનો છે અને એની સાથે વિદ્યાર્થીઓ ને મેં વર્ગમાં સોંપેલા કાર્યોના નમૂના મોકલવાના હોય છે. વીડિઓ બનાવતી વખતે આપનું સંતાન રેકોર્ડિંગમાં આવે એ જરૂરી-સંભાવના છે. જ્યારે હું વિદ્યાર્થીઓ દ્વારા તૈયાર કરેલા કાર્યો-એસેસમેન્ટોનું સંકલન eTPAને મોકલાવીશ ત્યારે એમાં આપના સંતાને કરેલ કાર્યોના નમૂના પણ હોઈ શકે. ખાસ જણાવવાનું કે, આ સંકલન અને વિડિઓ આપના સંતાનના મૂલ્યાંકન અથવા તપાસણી માટે નથી. આ મારી શિક્ષણ-ક્ષમતાની ચકાસણી માટે છે, જે મારા શિક્ષક તરીકે ના લાઈસન્સ મેળવવાં માટે ફરજિયાત છે.

હું આપના સંતાનના જે એસેસમેન્ટો મોકલાવીશ એમાં ક્યાંય પણ આપના સંતાનનું નામ નિર્દેશ નહિ હોય, અને બધી માહિતી હંમેશા ખાનગી રાખવામાં આવશે. આમાંથી કશું પણ કોઈ પ્રકારે જાહેર કરવામાં આવશે નહિ. આપના સંતાન દ્વારા તૈયાર કરાયેલા કાર્યો-એસેસમેન્ટોનું સંકલન કરી હું જે મોકલાવીશ એનું નિરીક્ષણ મારા યુનિવર્સિટી ઓફ આયોવાના અભ્યાસક્રમની વ્યવસ્થાપક સમિતિ કરશે. એવી શક્યતા પણ છે કે પ્રસ્તુત માહિતીનો ઉપયોગ eTPA પોતાના પ્રોગ્રામના નિરીક્ષણ અને ચકાસણી માટે કરે, જે સંપૂર્ણ સલામતીથી અને ગોપનીયતા રાખીને કરવામાં આવે છે. આ ચકાસણી દ્વારા eTPA પોતાના અભ્યાસક્રમમાં જરૂરિયાત મુજબ પરીક્ષણ તાલીમ જેવા અન્ય ક્ષેત્રોમાં સુધારા-વધારા કરે છે જેથી ભવિષ્યમાં પ્રોગ્રામની પ્રબળતા રહી શકે.

હું આપના સંતાનનો વીડિઓમાં સમાવેશ કરી શકું અને એના મારા વર્ગમાં કરેલા કાર્યને મારા મૂલ્યાંકન માટે મોકલી શકું એ માટે આપની અનુમતિ લેવાની આ અરજી-પત્રક છે. આપનો નિર્ણય નીચેના ભાગમાં દર્શાવશો. ઉપરનું લખાણ આપની માહિતી માટે રાખશો. આપના સંતાનના વર્ગમાં વિડિઓનો ઉપયોગ અથવા એના વર્ગમાં કરેલા કાર્યો વિષે કાંઈ પ્રશ્ન હોય તો મારા માર્ગદર્શક, \_\_\_\_\_, નો સંપર્ક અહીં સાધશો આભાર,

### વિદ્યાર્થીની સહભાગિતા અંગે અનુમતિ પત્રક

વિદ્યાર્થીનું નામ: \_\_\_\_\_ વિદ્યાર્થીની શાળાનું નામ: \_\_\_\_\_

હું, નીચે સહી કરનાર, ઉપરોક્ત જણાવેલ વિદ્યાર્થીના વાલી અથવા કાયદેસર પાલક છું. આ પત્રકના ઉપરના ભાગમાં વર્ણવેલ માહિતીને મેં વાંચી અને સમજી છે. મારી સંમતિ નીચે મુજબ છે (આપના નિર્ણયને અનુરૂપ લીટી આગળ X નિશાન કરશો):

મારું સંતાન વિડિઓ રેકોર્ડિંગમાં આવે અને \_\_\_\_\_ ના મૂલ્યાંકન અને શિક્ષણ-ક્ષમતાની તપાસણી માટે મારા સંતાનના કાર્યોનો ઉપયોગ થાય એ માટે હું સંમત છું. હું સમજું છું કે રજૂ કરેલ વીડિઓ અને અન્ય માહિતીમાં મારા સંતાનનું નામ અથવા એની ઓળખ થાય એવી કોઈ બાબતની નોંધ કરવામાં આવશે નહિ.

મારું સંતાન વિડિઓ રેકોર્ડિંગમાં આવે અને \_\_\_\_\_ ના મૂલ્યાંકન અને શિક્ષણ-ક્ષમતાની તપાસણી માટે મારા સંતાનના કાર્યોનો ઉપયોગ થાય એ માટે હું સંમત નથી. હું સમજું છું કે ઉપર દર્શાવેલ કાર્યો થતા હશે ત્યારે મારું સંતાન એમાં ભાગ લઈ શકશે નહિ.

વાલી અથવા પાલકની સહી: \_\_\_\_\_ તારીખ: \_\_\_\_\_

હું ઉપર નોંધેલ વિદ્યાર્થી છું અને મારી ઉંમર ઓછામાં ઓછી અઠાર વર્ષની છે. આ પત્રકના ઉપરના ભાગમાં વર્ણવેલ માહિતીને મેં વાંચી અને સમજી છે. મારી સંમતિ નીચે મુજબ છે (આપના નિર્ણયને અનુરૂપ લીટી આગળ X નિશાન કરશો):

મારી ઉંમર ઓછામાં ઓછી અઠાર વર્ષની છે અને વિડિઓ ના રેકોર્ડિંગમાં આવવા અને \_\_\_\_\_ ના મૂલ્યાંકનમાં મારા કાર્યોનો ઉપયોગ થાય એ માટે હું સંમત છું. હું સમજું છું કે રજૂ કરેલ વીડિઓ અને અન્ય માહિતીમાં મારું નામ અથવા ઓળખ થતી કોઈ બાબતની નોંધ કરવામાં આવશે નહિ.

મારી ઉંમર ઓછામાં ઓછી અઠાર વર્ષની છે અને વિડિઓ ના રેકોર્ડિંગમાં આવવા અને \_\_\_\_\_ ના મૂલ્યાંકનમાં મારા કાર્યોનો ઉપયોગ થાય એ માટે હું સંમત નથી. હું સમજું છું કે ઉપર દર્શાવેલ કાર્યો થતા હશે ત્યારે હું એમાં ભાગ લઈ શકીશ નહિ.

વિદ્યાર્થીની સહી: \_\_\_\_\_ તારીખ: \_\_\_\_\_ જન્મ તારીખ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_