

# OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Special Education Hearings Division

۶	ضه	مه	فس
	<i></i> _	<i>T</i>	5

رقم الحالة	الاسم الأول للطالب	اسم العائلة للطالب

## قائمة الشهود الخاصة بالأب / بالأم

المدة المقدرة للشهادة	بيانات الاتصال	موضوع (مواضيع) الشهادة	علاقته بالطالب	اسم الشاهد



## OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Special Education Hearings Division

### التعليمات - قائمة الشهود

تعتبر قائمة الشهود وثيقة تسرد فيها جميع الأدلة التي تريد استخدامها أثناء جلسة الاستماع للإجراءات القانونية.

لا يعني إدراج شاهد في هذه القائمة الخاصة بك أنه سيتم السماح لك تلقائياً باستخدامه أثناء جلسة الاستماع. قد يعترض الجانب الآخر على اختيارك لشاهد معين. قد يحدد مسؤول جلسة الاستماع المحايد (IHO) أيضاً أي شهود يمكنك استخدامهم. استعد لشرح سبب صلة كل شاهد بقضيتك أو أهميته.

اتبع التعليمات الآتية لملء قائمة الشهود الخاصة بك:

#### العنوان

في المربعات الموجودة أسفل "في موضوع"، أدخل اسم الطالب بهذا الترتيب: اسم العائلة أولاً ثم الاسم الأول. على الجانب الأيمن، اكتب رقم الحالة/القضية المكون من 6 أرقام.

#### اسم الشاهد

في هذا العمود، أدخل الاسم الأول واسم العائلة الخاص بالشاهد. قم بذكر عنوانهم إذا كان لديهم واحد. على سبيل المثال، "د. جبن سمبث."

#### علاقته بالطالب

في هذا العمود، قم بوصف الطريقة التي تعرف بها الشاهد على الطالب أو ما هي علاقته بقضيتك. على سبيل المثال، قد ترغب في سرد:

- لقب هذا الشخص (اختصاصي علم النفس العصبي، مدرس، إلخ.)
- مكان عملهم (مدير PS 13، أخصائي علم النفس بالمدرسة، اخصائي التخاطب، إلخ.)
- السنة (السنوات) الدراسية التي شاركوا فيها مع الطالب (مدرس الصف الخامس؛ أخصائي العلاج المهني)

## موضوع (مواضيع) الشهادة

في هذا العمود، ضُع قائمة بالمواضيع التي سيدلي الشاهد بشهادته عنها. يمكن أن يكون الوصف الخاص بك قصيراً. تأكد من تقديم معلومات كافية لمسؤول جلسة الاستماع المحايد (IHO) لفهم ما إذا كانت شهادة الشاهد ذات صلة بقضيتك وما إذا كانت معلوماتهم ستكون مكررة (مثل) المعلومات المقدمة من الشهود الأخرين. راجع النماذج المذكورة أدناه للاطلاع على أمثلة حول كيفية ملء هذا القسم.

### بيانات الاتصال

في هذا العمود، أدخل رقم هاتف الشاهد وعنوان بريده الإلكتروني وعنوانه. إذا لم تكن على علم بالمعلومات، اسأل شاهدك. ثم أدخل أكبر قدر ممكن من المعلومات.



# OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Special Education Hearings Division

## المدة المقدرة للشهادة

أدخل المدة الزمنية التي تعتقد أنك في حاجة لها من أجل طرح أسئلة على كل شاهد في هذا العمود. لا تحتاج إلى تقدير المدة الزمنية التي سيستغرقها الجانب الأخر في "استجواب" الشاهد. أدخل المدة الزمنية بالدقائق.

#### النموذج

فيما يلي نموذج لقائمة الأدلة التي يمكنك استخدامها كدليل.

\*\*\*

## نموذج لقائمة الشهود

المدة المقدرة للشهادة	بيانات الاتصال	موضوع (مواضيع) الشهادة	علاقته بالطالب	اسم الشاهد
90 دقیقة	5 Boroughs St. New York, NY 10000 Patty@internet.com	المسيرة التعليمية الخاصة بالطالب الاجتماعات الخاصة ببرنامج التعليم الفردي (IEP) التواصل مع المدرسة مخاوف الوالدين	الأم	المدعية باتي
60 دقیقة	123 New Amsterdam St. New York, NY 10000 Tina@ELAteacher.com 212-555-5555	معرفة احتياجات الطالب تطبيق برامج القراءة التوصيات	مدرسة فنون اللغة الإنجليزية 2020-2021	المدرسة تينا
45 دقیقة	1625 Big Apple Ave. New York, NY 10000 Eveyln@evals.com 646-555-5555	V	الخبير العصبي النفسي	إيفيلين خبيرة التقييم