

	馬里蘭州教育部/兒童保育辦公室 兒童保育獎學金計劃 撤訴請求	返回到： CCS 中心2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	---

我們收到通知，您不再希望向行政聽證會上訴。在我們撤回您的聽證上訴之前，需要簽署撤回請求。請在此表格上簽名並返回到上面的地址。

第1節 一般信息	
名：	姓：
出生日期：	聯繫電話：
社會保險號 (SSN) (可選)：	

第2節 簽名	
簽署後，我聲明我想撤回向行政聽證會進行公正聽證的上訴。	
簽名	日期
<i>如果未簽署表格，則該上訴撤回請求將不會被處理。</i>	