

الإعادة إلى: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827	الإدارة التعليمية بولاية ماريلاند / مكتب رعاية الطفل برنامج المنحة الدراسية لرعاية الطفل طلب لسحب الاستئناف	
--	---	--

تم إخطارنا بأنك لم تعد ترغب في استئناف طلب جلسة استماع عادلة لدى مكتب جلسات الاستماع الإدارية. مطلوب تقديم طلب سحب موقع قبل أن نتمكن من سحب الاستئناف الخاص بك. يرجى التوقيع على هذا النموذج وإعادته إلى العنوان أعلاه.

معلومات الدخل		القسم 1
الاسم الأخير:		الاسم الأول:
رقم هاتف جهة الاتصال:		تاريخ الميلاد:
		رقم الضمان الاجتماعي (اختياري):

القسم 2 التوقيع	
بالتوقيع، أقر بأنني أرغب في سحب استئناف جلسة استماع عادلة مع مكتب جلسات الاستماع الإدارية.	
التاريخ	التوقيع
لن تتم معالجة طلب سحب الاستئناف هذا إذا لم يتم التوقيع على النموذج	