

&+;%GK `FUbXc`d\ `5 j Y`
HcdY_U?G`***%`%
fl,) L& &(\$) - +`
fl,) L& &' ++\$: U`
k k k 'lUfV]bWcf [`

5DD@7 5HCB': CF'9AD@CMA9BH'

Pæ ^Á ÖæÁ Á
Oäai^..Á Ôæ ÛV ZÛ Á
Ú@}^Ç DÁ Ô^|| |æÁ@}^Ç DÁ Á
ÒË æ^Oäai^..Á Û| &æ^Á & |æ Á | È Á
Ø| | æ * Á | Á [• æ] æ Á Á Ø | | æ ^ Ç Ö Ü æ ç æ ^ Ç Ö Ü
Öæ Á ç æ æ ^ Á Ä^ ^ ! | ^ ä ^ Ç E ^ & Á | Á ^ . [] DÁ Á
Û ^ ^ ! | ^ ä ^ Á Ç Ö Ü Ö | | ^ ^ Á Pæ ^ DÁ Á | | ^ ^ Ü ^ ! | æ Á | æ Á È Á
Ö | æ ^ Ç æ ^ } ^ Á { ä ^ Á Á æ * Ü æ Á Á

98I 75HCB'

	Pæ ^Á Ç æ ai^..Á [-Á & @ [Á	Ô ^ . ^ Á [-Á ç ä ^ Á	ÿæ . Á Ô { } ^ ç ä Á	Ö æ { æ Á Ö ^ ^ Á
Pä @Á & @ [Á				<input type="checkbox"/> ÿ . Á Á Á Á Á [Á Á Ø Á È & & Á Á Á <input type="checkbox"/> Ö Ö U à ç æ ^ ä Á
Wj ä ^ ! æ æ ^ Á Ô ^ ^ Á				<input type="checkbox"/> ÿ . Á Á Á Á Á [Á Á
Ö æ æ ^ Á ^ . . ç } æ Á				<input type="checkbox"/> ÿ . Á Á Á Á Á [Á Á
U @ Á Ç ^ ^ æ DÁ				

H5 F7 Z ð W G 5 B 9 EI 5 @ C D D C F H I B + I M # 5 : : F A 5 H J 9 5 7 H C B 9 A D @ C M 9 F '

DRIVING POSITIONS ONLY

NOTICE: If you are applying for one of the following positions this section is required!

Direct Support Professional
Employment Services Program Coordinator
Employment Associate-Prod/Community
Employment Support Specialist-Prod/Community
Facilities Manager
Production Assistant for Contract Work/Transportation
Production Manager

Direct Support Professional II
DS/SS Program Coordinator
Community Activities Program Coordinator
Employment Lead Production Assistant
Snack Shop Assistant
Production Assistant for Prime Services

Expiration Date _____

Traffic Convictions and Forfeitures for the past three years (other than Parking Violations)

Conviction 1 Location: _____ Conviction 1 Date: _____

Conviction 1 Charge: _____

Conviction 2 Location: _____ Conviction 2 Date: _____

Conviction 2 Charge: _____

Conviction 3 Location: _____ Conviction 3 Date: _____

Conviction 3 Charge: _____

Have you ever been denied a license, permit or privelege to operate a motor vehicle? Yes No

Has any license, permit or privilege ever been suspended or revoked? Yes No

If you answered "Yes" to the question above, please explain below:

DRIVING EXPERIENCE

- | | | |
|--------------------------------|----------------------|-------------------|
| 1. Class of Equipment | 1. Type of Equipment | 1. Dates Operated |
| 1. Approximate Number of Miles | | |
| 2. Class of Equipment | 2. Type of Equipment | 2. Dates Operated |
| 2. Approximate Number of Miles | | |
| 3. Class of Equipment | 3. Type of Equipment | 3. Dates Operated |
| 3. Approximate Number of Miles | | |

Date of Last Accident	Date of Next Previous Accident	Date of Next Previous Accident-2
Type of Accident (Head-on, rear-end, etc.)	Type of Accident (Head-on, rear-end, etc.)	Type of Accident (Head-on, rear-end, etc.)
Outcome of Accident	Outcome of Accident	Outcome of Accident-2

REFERENCES:

Please list three character references (not relatives), also their relationship to you: supervisor, teacher, coworker, friend, etc.

Name	Address & Phone Number	Years Known	Relationship

PROFESSIONAL ACCOMPLISHMENTS:

If experienced in any of the following area, please describe:

Child Development _____

Special Education _____

Social Work _____

Rehabilitation _____

Administration _____

Public Relations _____

Office Experience-If applicable, list skills, typing speed, machines operated, etc.

Sā ō [] c^i Á | Á [| \ Á c | \ a } & Á ā ō & @ a \ ^ } Á | Á ā | ō Á ā ō Á ^ c \ [] { ^ } c a ā ā ā ā • or other related disabilities

Ō ā ā } a ā | { a ā } Á [^ Á ^ | Á | c ^ } d Á

Ō E ^ Á [^ Á * a | ā | ā | Á | Á { } [| ^ { ^ } ō Á ō Á & | ~ } d ^ Ñ Á
Ū [| - Á - Á V E J ā ā ^ } • @ Á | Á { ā | a ā } Á c e ~ • Á ā | Á ^ Á
| ^ ~ ā ^ á Á [] Á { } [| ^ { ^ } d E Á

Ÿ ^ • Á Á Á Á Á [

Ō Á [^ Á e ^ Á } ā | Á | Á | E ā } Á [^ Á | } ā ō Á [| \ Á | Á | { ā Ñ Á

Ÿ ^ • Á Á Á Á Á [Á Á Á Á Á E

P a e ^ Á [^ Á ^ } & | } c a c a Á - Á Á [] ^ Á Á @ Á c d Ĭ D ^ a e • Ñ Á
Ū & @ | } c a c | } Á e Á ^ Á ^ c a e ō Á à Á | a e ā E ~ ō Á ^ • Á
[ō a e Á [^ Á [{ Á { } [| ^ { ^ } d E Á

Ÿ ^ • Á Á Á Á Á [

Ō Á à Á ^ • & ā c | } Á | Á @ Á | • ā } Á | Á @ Á [^ Á e ^ Á } | ^ a * Á Á
a e a e @ a E Ō [Á [^ Á ^ Á @ Á ā ā ~ { Á ^ a ā a e } • Ñ Á Á

Ÿ ^ • Á Á Á Á Á [

Ō E ^ Á [^ Á e ā | Á - Á | { } { ā * Á @ Á • • ^ } a ā } & c | } • Á - Á @ Á ā Ñ Á Ÿ ^ • Á Á Á Á Á [Á

5DD@75BH'GH5H9A9BH.'

Ō Á | c ā Á c e a e • , ^ i • Á ā ^ } Á c | ^ ā Á e ^ Á ^ Á e ā & | { } | c Á Á c @ Á ^ • ō Á - Á ^ Á } [, | a * ^ E Á

Ō Á c | ^ a ^ Á } ā | • c a ā Á a Á a } [, | a * ^ Á c e ā } | ^ • • Á [c | , ā ^ Á a ^ ā ^ a Á a ^ Á a } | a e | Á | e E ā } ^ Á
^ { } [| ^ { ^ } ō Á | a e } • @ Á , ā ō c @ Á | * a ā ā } Á ā Á [- Á a Á e Á , ā | Á } a e | ^ E , @ Á | ^ a • Á c @ Á c @ Á
Ō [] [^ ^ Á e Á ^ ā } Á e a e ^ Á ā ^ Á e ā a Á c @ Á Ō [] [^ ^ Á e Á a ā & e ^ Á Ō [] [^ ^ Á e a e ^ Á ā ^ Á ā ō | Á
 , ā ō ~ ō e e • ^ E Ō Á Á | c | Á } ā | • d [a Á c e a e Á e Á ā | Á { } [| ^ { ^ } ō Á | a e } • @ Á e Á [ō Á & e } ^ a Á
à ^ Á ^ Á | a e } Á [& { ^ } ō Á | Á ^ Á } ā & ō } | ^ • Á ~ & @ & e } ^ Á Á ^ ā a e | Á e } [, | a * ^ a Á Á | ā } ^ Á Á
a e Á e c | ā ^ a Á c ^ & c ^ Á - Á c | ^ i * a ā } E Á

I understand that by signing this application I am giving my permission to my references to release information relative to my employment.

..... Á
Ü ā } a e | ^ Á and Date

H5F7žbW-G5B'9EI 5 @CDDCFHI B=HM#5: : F A 5 H J 9 ' 5 7 H C B ' 9 A D @ C M 9 F

Ō E E F E F Á Ō [| ^ { ^ } ō Á | a e } Á 01E24