

在機構聘僱新員工前，您必須確認他們已註冊兒童保育辦公室的中央背景登記表 (CBR)。個人收到的註冊信不是他們目前已註冊的證明。您必須具有兒童保育辦公室 (Office of Child Care) 寄至您的機構的確認信或提交這份表格後寄回的結果 (請看下方檢核表)。此外，員工必須符合職務資格。

以確保您的機構預填的員工資格及訓練紀錄是當前有效，且列出正確員工在正確職位，請填寫下列資料，寄至兒童保育辦公室，我們將更新您的機構紀錄的資料。已註冊在CBR並已鏈接到您的機構的員工的確認信將寄給您存檔。

請在下表中提供下列資料：

1. 個人姓名及中間名
2. 個人資料 - (提供下列一項)：
 - a. 社會安全號碼 (SSN) 最後四碼
 - b. 出生日期
 - c. CBR登記編號 (「R」開頭)
3. 聘僱日期
4. 員工職位 - 請從下方選項選擇
5. 職位開始日期
6. 聘僱結束日期 - 僅限離職人員使用。使用實際離職日期。

註冊家庭 (RF)	認證家庭 (CF)		認證中心 (CC) 及請求機構 (RA)		
女兒	助理I	兒子	助手I	管理人	訪客
其他成人 提供者	助理II	配偶/伴侶	助手II	多現場協調員	義工
兒子	助理II/替代者	替代者	廚師	業主	
配偶/伴侶	女兒	訪客	主任	現場主任/監督員	
員工	司機	義工	主任/教師	員工	
替代者	管理人		主任/班主任	學生	
訪客	其他成人		司機	替代者	
義工	業主		執行長	教師	
	提供者		班主任	教師/助手II	

選擇執照類型：

1. 姓名 (姓、名、中間名)	2. 身分資料 (a-c)	3. 聘僱日期 (年/月/日)	4. 員工職位	5. 職位開始日期 (年/月/日)	6. 聘僱結束日期 (年/月/日)	Results (OCC Use Only)

請填寫以下所有欄位，以便我們準確更新您存檔的員工名單

請將填妥表格寄至： Office of Child Care
700 Summer St #350
Salem, OR 97301

傳真：503-947-1428

電子郵件信箱：**OCC.CustomerService@state.or.us**

我希望以傳真或電子郵件將此表格結果寄回給我

機構名稱： _____

執照或資料編號： _____

聯絡人姓名： _____

電話號碼： _____

真號碼： _____

電子郵件信箱： _____