



教师绩效评估

家长/监护人许可信

致：父母和监护人

主题：学生发布表 - 教师绩效评估

来自：_____ - 罗文大学教师候选人

_____ - 校长，_____ 学校

Gaëtane Jean-Marie, 博士 - 罗文大学教育学院院长

您好！

我是一名在罗文大学就读的教师候选人。我就读的教师教育专业要求我必须完成 edTPA，即教师绩效评估，一个可以帮助我成为一名教师的评估。edTPA 的另一个目的是开发适用于全美国的教学评估，以评价和提高意在取得教师证的教师候选人的教学水平。新泽西州已批准并要求所有意在公立学校任教的教师候选人必须通过 edTPA（由斯坦福大学开发）才能取得初步教师证，该评估由皮尔逊教育与罗文大学共同管理和监督执行。

该 edTPA 需要收录我在您孩子班上大约 20 分钟的教学录像短片。虽然录像短片影像中将有我和不同的学生，但主要焦点在我的教学，而不是课堂上的学生。在录像过程中，您的孩子可能会被录上。我被要求只能使用罗文大学拥有的设备来录像和储存短片。另外，我必须提交学生作品样本作为我教学实践的证据，这些作品可能包括您孩子的部分作业。所有提交的材料都不会出现学生的姓名。

如您想知道更多有关 edTPA 的信息，请访问 edTPA 的网站

(<http://www.edtpa.com/>)。关于 edTPA 安全和隐私政策的详细信息在此

处：

<http://www.edtpa.com/content/docs/confidentialityandsecurity.pdf>。

下一页的表格是您是否同意您的孩子参与这些活动的许可纪录。如果您不希望您的孩子被录像，我会确保您的孩子坐在可被录像机捕捉到的范围之外。

若您有任何疑问，请联系您孩子学校的校长或我的罗文大学教育学院指导老师，

_____，联系方式_____。

学生许可单
教师绩效评估任务

请完成并于 年

或之前交回您孩子的老师

学生姓名或 ID 号:

学生年龄:

我是上述孩子的父母/法定监护人。我已收到并阅读了您的信，关于由罗文大学监督执行的这项教师评估，我同意：（请选择下面“我允许”或着“我不允许”选项，并在所选项框内填写您姓名的英文首字母。

我允许 _____ 在其课堂教学活动录像中包含我孩子的影像，并且/或者复制我孩子在课堂活动中完成的作业。

实习教师提交的任何材料中都不会出现学生姓名。

我不允许 我孩子的影像出现在录像中，或者复制我孩子在课堂活动中完成的作业。

家长/监护人签名:

日期:

18岁以上学生许可单

我是上面提到的学生，年龄在 18 岁以上。我已阅读并理解上面给出的项目描述。我知道我的表现不会被这个项目评价，我的姓也不会出现在任何可能提交的材料上。（请选择下面“我允许”或着“我不允许”选项，并在所选项框内填写您姓名的英文首字母。）

我允许 我的影像出现在您的课堂教学活动录像中，并且/或者复制我的课堂活动作业。

我不允许 我的影像出现在您的课堂教学录像中，或者复制我的课堂活动作业。

学生签名:

日期: