

2015-26 Z v P Z < μ ý & ^

z}μ u (Q o ó Z v%o %CE }%o CE] v š Z] AE u U %o CE] v š š } •] P š] U š š Z%o %o (E %o%o E] v š š } u } v Ç } μ CE t } CE } u Qoo P d X Á]] %o CE } o • Ç] v P } v } š Z] U š š μ ý š Z o A Ç P š Z CE o o CE < μ] CE μ u v š • l () CE u μ • š (CE) u Ç } μ X

Section 1. Student Information

Last name _____ First name _____ Middle Initial _____

UA Student ID #: _____

Section 2. /v] š } v } (Z • } o μ š } v

Please Á CE] š š Z v u ~ • • } (š Z %o CE • } v ~ • • } v Ç } μ CE & & ^ Á Z } Z Á U] • •] v P Z v • • CE Ç } AE] v] š] v P š Z š Ç } μ Z Á } CE CE š š Z & & ^ š } CE • } o Á š Z CE o Á š Z Ç } v } š %o %o o Ç š } Ç } μ CE & & ^ X d Z] • • μ Á] š Z š Z & Ç } μ Á] v o š Z & CE ^ š } CE š • š μ v š] X P Ç Á μ v } u] v š Z h v] Á CE } (] CE } (] v v]] d ((] CE u } CE o CE] (] š } v • v X Ž Ž K E K d Z , d h Z K Z D h E d / > z K h , s ^ h D / d d d , E ^ ^ Z z K Z Z d / K E ~ ^ • K E

/••μ • Z %o } CE š Ç %o CE š u v š } (/v] š š Z v u ~ • • } (š Z } AE } v } v } μ CE & & ^ Á Z } Z Á U] • •] v P Z v • • CE Ç } AE] v] š] v P š Z š Ç } μ Z Á } CE CE š š Z & & ^ š } CE • } o Á š Z CE o Á š Z Ç } v } š %o %o o Ç š } Ç } μ CE & & ^ X d Z] • • μ Á] š Z š Z & Ç } μ Á] v o š Z & CE ^ š } CE š • š μ v š] X P Ç Á μ v } u] v š Z h v] Á CE } (] CE } (] v v]] d ((] CE u } CE o CE] (] š } v • v X Ž Ž K E K d Z , d h Z K Z D h E d / > z K h , s ^ h D / d d d , E ^ ^ Z z K Z Z d / K E ~ ^ • K E
dZ & & ^] • u] • •] v P •] P v š μ CE (} CE CE %o } CE š] v] Á] μ o } v š Z & & ^	
dZ CE] • u] • •] v P } CE] v } CE CE š &] v v] o / v (} CE u š } v (} CE CE %o } CE š] v] Á] μ o } v š Z & & ^	
dZ CE] • ^ }] o ^ μ CE] š Ç E μ u CE u š Z] • • μ š Z & & ^	(} CE CE %o } CE š] v] Á] μ o } v

Section 3. Certification

By signing this worksheet, certify that / ~ } CE %o CE v š l • %o } μ • • %o %o o] o • Z Á u š Z v } CE CE š } v • š } u Ç & & ^ š } CE • } o Á š Z u] • •] v P } CE] v } CE CE š] v (} CE u š }

Studentsignature: _____ Date: _____

Parent signatur : _____ Date: _____

Electronic signatures will not be accepted. Please print this form to sign before submitting.

Section 4. Submission.

} v } š μ u] š š Z CE μ v š Ç } μ Z P Á š Z CE o o } š Z CE CE μ u] CE • l (} CE u Á } š } o Ç •] v %o CE } • •] v P X t Z v o o Q Z Á v P š Z CE μ U Ç } μ u] š CE < μ • š } μ u v š Á] š Z š }] š u o] v Ç } μ CE l Ç u %o P CE CE] v B }] š CE (] v š Z î v o } } CE] u u } v • , to š X (\$ CE) r •] } μ u v š • X u } o v Ç } μ u v š • X