

North Carolina
وزارة التجارة
قسم حلول القوى العاملة

تفويض برنامج مساعدة التوافق التجاري
لإعطاء معلومات
(قانون التجارة لعام 1974، بصيغته المعدلة)

- -

رقم الضمان الاجتماعي

اسم الطالب

رقم طلب قانون التجارة

المدرسة

تفويض للطالب لإعطاء معلومات:

أنا ملتحق ببرنامج

الذي سيبدأ في

أحصل على تدريبي برعاية قسم حلول القوى العاملة التابع لوزارة التجارة بولاية North Carolina. سيتم سداد نفقاتي من قبل هذه الوكالة بموجب برنامج مساعدة التوافق التجاري (TAA) للمدة الزمنية المحددة في خطاب التفويض الخاص بي، طالما كانت درجاتي مقبولة مع استيفائي لمتطلبات البرنامج. سوف يتم استخدام هذه المعلومات من قبل قسم حلول القوى العاملة التابع لوزارة التجارة بولاية North Carolina فقط لغرض التأكد من استمرار استحقاقك للدعم بموجب برنامج قانون التجارة، ولن يتم إتاحتها لأي جهة أخرى لأغراض أخرى؛ فهي معلومات سرية وفقاً لـ G. S. 96-4(t).

أفوضك بموجب هذا الخطاب لإرسال معلومات بشأن الدورات التدريبية التي ألتحق بها والدرجات التي أحصل عليها في نهاية كل فترة دراسية إلى:

بيانات الاتصال والعنوان الخاص بالمكتب المحلي:

التاريخ:

توقيع الطالب:

التاريخ:

توقيع ممثل المكتب المحلي:

(التوزيع: النسخة الأصلية إلى المدرسة؛ نسخة إلى المكتب المحلي والطالب)