

**Sở Thương Mại North Carolina
Phòng Xử lý Nguồn nhân lực**

**ỦY QUYỀN CHO TAA
CÔNG BỐ THÔNG TIN**
(Đạo luật Thương Mại 1974 đã Sửa đổi)

Tên sinh viên

Số Bảo hiểm Xã hội

Trường

Số đơn theo Đạo luật Thương mại.

SỰ CHO PHÉP CÔNG BỐ THÔNG TIN CỦA SINH VIÊN:

Tôi sẽ ghi danh vào chương trình _____
bắt đầu từ _____

Quá trình đào tạo của tôi được Sở Thương Mại North Carolina, Phòng Xử lý Nguồn nhân lực tài trợ. Các chi phí của tôi sẽ do cơ quan đó chi trả theo Chương trình Hỗ trợ Điều chỉnh Thương Mại (TAA) trong thời gian đã nêu ở thư ủy quyền với điều kiện điểm số của tôi đạt và tôi đáp ứng các yêu cầu của chương trình. Thông tin này sẽ chỉ được sử dụng bởi Sở Thương Mại North Carolina, Phòng Xử lý Nguồn nhân lực để xác định điều kiện hợp lệ liên tục của tôi để được tài trợ theo Chương trình của Đạo luật Thương Mại và sẽ không được sử dụng bởi bất kỳ cơ quan nào khác cho các mục đích khác. Thông tin này được bảo mật theo G. S. 96-4(t).

Tôi từ đây ủy quyền cho bạn để gửi thông tin về các khóa học và điểm số ở cuối kỳ học cho :

**Địa chỉ và Người liên hệ Văn phòng
Địa phương:**

Chữ ký của Sinh viên:

Ngày:

Chữ ký của Đại diện Văn phòng Địa phương:

Ngày:

(GỬI ĐI: Bản gốc giao cho trường, bản sao giao cho văn phòng địa phương và sinh viên.)