

**Division des Solutions de Recrutement
Département du Commerce de North
Carolina**

**AUTORISATION AAC POUR LE
COMMUNIQUÉ DES INFORMATIONS**
(Acte Commercial de 1974, tel que modifié)

Nom de l'étudiant

Numéro de sécurité sociale

École

Requête Acte Commercial No.

PERMISSION DE L'ÉLÈVE POUR COMMUNIQUER DES INFORMATIONS :

Je m'inscris dans le programme _____

Qui commence le _____

Ma formation est sponsorisée par la Division des Solutions de Recrutement du Département du Commerce de North Carolina. Mes dépenses seront payées par l'agence en vertu du programme d'aide à l'ajustement commercial (AAC) pour la période spécifiée dans ma lettre d'autorisation, tant que mes notes sont acceptables et que je réponde aux exigences du programme. Ces informations seront utilisées par la Division des Solutions de Recrutement du Département du Commerce de North Carolina uniquement pour le but de déterminer mon admissibilité continue au parrainage en vertu du programme de l'Acte Commercial, et ne seront pas mises à disposition pour une autre entité à d'autres fins. Elles sont confidentielles conformément à G. S. 96-4 (t).

Par la présente, je vous autorise à envoyer les informations sur mes cours et notes à la fin de chaque période académique à :

**Adresse et coordonnées du bureau
local :**

Signature de l'étudiant :

Date :

Signature du représentant du bureau local :

Date :

(DISTRIBUTION : Originale à l'école ; Copie au bureau local et étudiant.)