



内华达州成人基础教育认可表

我，_____，为了配合做统计报告，同意公开该课程学生纪录中的我的个人信息。

我理解，我的个人信息是用于协助内华达教育厅依据联邦法规获取并汇报相关于雇佣和教育收益的信息。

我理解，包含我的社会安全号在内的学生记录可能被内华达教育厅以及如下机构所共享：

- 内华达雇佣培训再就业厅
- 内华达高教系统
- 一个官方的教育发展评价机构

我理解，基于学生纪录的报告将包含对内华达州成人教育跟进措施的统计结果，在这些报告里不会出现任何特定的或个人的信息。

社会安全号

学生签名

日期

注意：18 岁以下的学生要求有父母/监护人的签名

父母/监护人姓名

父母/监护人签名

日期