

Город Бостон - Секретариат муниципалитета
ОТДЕЛ ПО УПРАВЛЕНИЮ АРХИВАМИ И ДОКУМЕНТАМИ
201 Rivermoor Street, West Roxbury, MA 02132
617-635-1195; Факс: 617-635-1194; Адрес эл. почты: archives@cityofboston.gov

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ДОКУМЕНТАЦИИ УЧАЩЕГОСЯ

 Для себя

Прошу предоставить возможность ознакомиться с выпиской о моей академической успеваемости или получить ее копию. Если выписка предназначена для третьей стороны (например, для учебного заведения или работодателя), выясните, принимаются ли такой стороной личные копии. Нередко третьи стороны требуют от нас, чтобы копии направлялись им напрямую.

 Для третьей стороны

Я разрешаю следующим третьим сторонам ознакомиться с выпиской о моей академической успеваемости или получить ее копию.

Фамилия, имя во время обучения

Дата рождения

Учебное заведение

Год окончания учебного заведения

Получен аттестат или нет?

Подпись бывшего учащегося

Адрес, номер телефона, адрес электронной почты

Сегодняшняя дата