

波士頓市——市立書記辦公室
檔案與記錄管理科
201 Rivermoor Street, West Roxbury, MA 02132
617-635-1195; 傳真: 617-635-1194; 電子郵件: archives@cityofboston.gov

學生記錄分發同意書

_____ 本人

我申請檢閱或取得一份我的學生成績單副本。如果是提供給第三方（例如學校或雇主），請確認對方是否接受個人副本。第三方通常要求我們直接向其寄送此副本。

_____ 第三方

我允許以下第三方檢閱或取得一份我的學生成績單副本。

_____ 就讀時姓名

_____ 出生日期

_____ 學校

_____ 離校年份

_____ 是否畢業?

_____ 校友簽名

_____ 地址、電話號碼、電子郵件地址

_____ 今天的日期