

TESTING NOTIFICATION AND OPT-IN FORM
ASVAB for Schools

亲爱的学生家长/监护人，

十六岁以上的 10、11 和 12 年级高中学生有机会参加军队职业倾向测试(ASVAB)。

ASVAB 可以线上和纸版形式进行，是一项多项选择的评估，其目的是帮助学生确定其优势、兴趣和可能的职业路径。如果想了解有关 ASVAB 的更多信息，请访问以下链接：www.asvabprogram.com/parents。

提供同意书时的考量因素包括：

- 参加此线上形式的评估要求学生使用非费郡公立学校管理的软件，并且不允许提供测试便利。
- 学员将与测试提供者分享个人信息：姓名、出生日期、年级，性别 (可选)。
- 学生可能需要创建一个帐号才能参与测试。
- 本测试的分数将不会与军队募兵人员分享；但是，如果学生在此后自行选择考虑参军，您可以选择授权募兵人员在那时可查看成绩。

ASVAB 测试将在本校举行，时间为_____。

我们需要您的许可才能允许您的学生参加 ASVAB 测试。请签署以下同意参加表格并在_____之前将其返给学校的 ASVAB 测试协调员_____。

如果您对此测试有任何问题，请联系_____，联系方式_____。

参加 ASVAB 考试同意表

只有在您想让您孩子参加 ASVAB 测试时，您才需要填写并交回表格的此部分。

我了解 ASVAB 测试是一个职业测试工具，可帮助学生确定最适合其技能的职业领域。此外，我了解，参加 ASVAB 测试是自愿的，并且此测试将由参军处理部提供测试。我知道，虽然这些服务将在学校进行，但不是学校课程的一部分。我了解我的孩子参与这些服务是完全自愿的，我有权随时撤回此同意书。

我同意让我的孩子参加 ASVAB 测试。

学生姓名 (请大写): _____ 学生的费郡公立学校学号: _____

家长/监护人姓名: _____

家长/监护人签字: _____ 日期: _____