

첨부파일 3

뉴욕주 교육부
부모/가디언을 위한 **Next-Day Completion**
보안 인증서

저 _____ 은(는) _____
에 재학 중인 _____ 의 부모/가디언으로서, 제 자녀
_____ 이(가) 다음 평가의 어떠한 문제에도 실시일 이전에
접근하는 것을 허용하지 않았음을 인증합니다. 또한 저는 제 자녀에게 시험이 끝날
때까지 다른 학생들과 시험에 대한 어떠한 사항도 토론하지 말 것을 당부하였음을
인증합니다.

영어 학습자를 위한 리전트 시험 **Next-Day Completion**

평가	실시 일자

부모/가디언 서명*	
성명 입력	
날짜	

* 해당 학생이 만 18세 이상일 경우에는 학생 본인이 대신 본 양식에 서명할 수 있습니다.

본 양식을 해당 학생의 학적 기록부에 편철하십시오.
뉴욕주 평가 담당실(**Office of State Assessment**)에 이메일로 전송되지 않습니다.