



SACRAMENTO CITY UNIFIED SCHOOL DISTRICT BOND OVERSIGHT COMMITTEE

薩克拉門托市聯合學區債券監督委員會的會員申請

姓名:

\_\_\_\_\_  
(第一名字)

\_\_\_\_\_  
(中間名字)

\_\_\_\_\_  
(最後名字)

地址:

電話:

\_\_\_\_\_  
(住所)

\_\_\_\_\_  
(手機或住所電話號碼)

\_\_\_\_\_  
(郵寄地址——如果與居住地址不同)

已居住在薩克拉門托市的時間有: \_\_\_\_\_年

僱主: (姓名) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(地址)

\_\_\_\_\_  
(職位)

**資格 :** ( 請勾選相應的方框, 適用於您申請的資格 )

活躍於當地商業社區的成員 - 企業名稱: \_\_\_\_\_

活躍於老年人組織的成員——組織名稱: \_\_\_\_\_

活躍於真實納稅人協會的成員——協會名稱: \_\_\_\_\_

有孩子在學區學校就讀的家長/監護人成員: \_\_\_\_\_

作為學區就讀兒童的家長/監護人，並積極參與家長/教師組織，例如家長教師協會或學校理事會 - 學校名字: \_\_\_\_\_

活躍於勞工組織的成員 - 組織名稱: \_\_\_\_\_

活躍於社區組織的成員 - 組織名稱: \_\_\_\_\_

為了確認上述成員的資格, 可以聯繫以下職員來驗證:

姓名: \_\_\_\_\_ 職位: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

**設施、建設或財務經驗:**

組織	從: (日期)	迄今為止: (日期)	持有的職位
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**教育:**

學校	課程	畢業日期/學位
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**其他相關的課程或培訓:**

---

---

**其他相關的技能經驗或興趣:**

---

---

**請您對以下問題提供簡短的書面答复:**

**1. 您認為什麼是債券監督委員會的目標和目的？**

---

---

2. 您對債券監督委員會有何貢獻？

---

---

3. 請詳細描述您在本申請資格部分所引用組織中的參與情況，使您有資格成為委員會成員？

---

---

---

4. 附加信息 (自選)：

---

---

---

我在下面簽名，證明我目前是薩克拉門托市聯合學區的居民。

\_\_\_\_\_  
(正楷姓名)

\_\_\_\_\_  
(簽名)

請以電子郵件來提交申請  
給薩克拉門托市聯合學區的  
運營支持服務辦公室：

請發送電子郵件給: [ELENA-HANKARD@SCUSD.EDU](mailto:ELENA-HANKARD@SCUSD.EDU)