



**SACRAMENTO CITY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
BOND OVERSIGHT COMMITTEE
MEMBERSHIP APPLICATION**

TÊN:

(Tên)

(Tên lót)

(Họ)

ĐỊA CHỈ:

SỐ ĐIỆN THOẠI:

(Cư ngụ)

(Di động hay điện thoại nhà)

(Gửi thư – nếu khác)

Thời gian cư ngụ trong Thành Phố Sacramento: _____ Năm

NƠI LÀM VIỆC: (Tên) _____

(Địa chỉ)

(Nghề nghiệp)

ĐIỀU KIỆN: *(Xin đánh dấu vào ô thích hợp áp dụng cho đơn của quý vị)*

Thành viên đang hoạt động trong cộng đồng doanh nghiệp địa phương – Tên doanh nghiệp: _____

Thành viên đang hoạt động trong một tổ chức người cao niên – Tên của tổ chức: _____

Thành viên đang hoạt động trong một hiệp hội người nộp thuế chân chính – Tên hiệp hội: _____

Thành viên là phụ huynh/người giám hộ của trẻ đã ghi danh học trong Học Khu: _____

Thành viên là phụ huynh/người giám hộ của trẻ đã ghi danh học trong học khu và đang hoạt động trong một tổ chức phụ huynh/giáo viên chẳng hạn như hội phụ huynh-giáo viên hoặc ủy ban trường của Trường: _____

Thành viên đang hoạt động trong một tổ chức lao động – Tên của tổ chức: _____

Thành viên đang hoạt động trong một tổ chức cộng đồng – Tên của tổ chức: _____

Việc xác nhận tư cách thành viên hội đủ điều kiện ở trên có thể được xác minh bằng cách liên hệ:

Tên: _____ **Chức vụ:** _____ **Điện thoại:** _____

KINH NGHIỆM VỀ CƠ SỞ VẬT CHẤT, XÂY DỰNG HAY TÀI CHÁNH:

Tổ chức	Từ : (Ngày)	Tới: (Ngày)	Giữ Chức Vụ
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

GIÁO DỤC:

Trường	Ngành học	Tốt nghiệp ngày/Bằng cấp
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Khoá Học Bổ Sung hay Đào Tạo Phù Hợp:

Kinh nghiệm hay sở thích về khả năng thích hợp khác:

XIN TRẢ LỜI NHỮNG CÂU HỎI BÊN DƯỚI MỘT CÁCH VẮN TẮT RÕ RÀNG:

1. Quý vị thấy gì về mục đích và mục tiêu của Ủy Ban Giám Sát Trái Phiếu?

2. Quý vị có thể mang tới những đóng góp gì cho Ủy Ban Giám Sát Trái Phiếu?

3. Mô tả chi tiết về việc tham gia của quý vị trong các tổ chức mà quý vị đã dẫn chứng trong phần điều kiện của mẫu đơn này là quý vị hội đủ điều kiện để trở thành một thành viên của ủy ban?

4. Thông tin bổ sung (tùy ý):

Chữ ký bên dưới của tôi xác nhận rằng tôi hiện đang là cư dân trong Học Khu Sacramento.

(Viết Tên)

(Chữ Ký)

**XIN NỘP ĐƠN CỦA QUÍ VỊ TỚI
THE OPERATIONS SUPPORT SERVICES OFFICE
SACRAMENTO CITY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
EMAIL: ELENA-HANKARD@SCUSD.EDU**