



社区参与委员会申请表

感谢您填写此社区参与委员会的申请表。请注意，本文件中提供的信息为公开信息。如果您有任何疑问或希望联系社区参与办公室的工作人员，请随时致电 **503-988-3450** 或发送电子邮件至 community.involvement@multco.us。

名字：_____ 姓氏：_____

人称（例如，他/他（宾格），她/她（宾格），他们/他们（宾格））：

电话：_____ 电子邮件：_____

家庭住址（包括邮政编码）：_____

职业与雇主（如适用）：_____

您是否曾在摩特诺玛县的任何其他理事会、委员会或分委员会中任职？请在下方将其列出。

理事会、委员会或分委员会名称

任命年份

任期结束年份

您为什么有兴趣加入社区参与委员会？您希望带给团队哪些观点、经验或技能？

请描述您参加团队工作以实现共同目标的一次经历。您的贡献是什么？在这次经历中您如何得到成长？

在团队合作中，倾听所有声音、跨越分歧共同努力和公平是至关重要的价值观，在其中您遇到过哪些困难？ 您是如何应对这些挑战的？

社区参与委员会致力于减少通常在县级决策中得不到充分代表的社群的参与障碍。 请描述您曾经与当地历史上被边缘化和未得到充分代表的社群的经历。

您认为，在县级决策中公民参与和社群参与的三大障碍是什么？

如适用，请指明您可能与任何县级部门存在的潜在利益冲突。例如，您是否是接受县级资助和/或与本县签订合同的组织的员工或董事会成员。

请向我们提供您的工作和志愿者经历摘要。
您可以提供书面回复或附上简历。如希望提交格式化的简历，您可以将其附加在此申请表中或通过电子邮件发送至 community.involvement@multco.us。

您如何获悉该机会？

您是否还有任何其他情况需告知我们？

可选问题

以下为可选问题，社区参与办公室利用这些问题跟踪其外联工作的有效性。

出生日期:

您的性别:

男

女

变性（从女到男）

变性（从男到女）

不详

其他: _____

您的种族/民族:

美洲印第安人或阿拉斯加原住民

亚裔

黑种人/非裔美国人

西班牙裔或拉丁裔

夏威夷原住民或太平洋岛民

白种人

其他: _____

拒绝回答