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）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

雇主：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

您希望加入哪个社区预算咨询委员会？请在以下的部门列表中指明第一选择（必填）、第二选择和第三选择（选填）。

第一选择：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

第二选择：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

第三选择：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 社区服务部
* 县级资产及管理部
* 非行政部门（包括16个小规模县级办事处）
* 县级人事服务部
* 社区司法部
* 摩特诺玛县治安官办公室
* 摩特诺玛县地方检察官
* 卫生署
* 摩特诺玛县图书馆

您可以参加会议的时间为？

白天 晚上 都可以

其他（请说明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

请说明您加入预算咨询委员会的原由。（约500字以内）

请描述过去或当前的社区参与情况，包括志愿者、委员会和董事会经验。可选：请包含任何审核预算的经验。

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。注意，县级政府雇员没有资格成为预算咨询委员会的成员。

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。

您是否还有任何其他情况需告知我们？

您如何获悉此机会？

注册社区参与办公室电子邮件列表，以获取有关咨询委员会志愿者机会的最新信息。

是的，请注册！

**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（月/日/年）：

您的性别：

男

女

变性（从男性到女性）

变性（从女性到男性）

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

黑种人或非裔美国人

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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

请将此申请表提交至：

社区参与办公室

501 SE Hawthorne Blvd., Suite 192 • Portland, Oregon 97214