\* 需要回复

名\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

人称（例如，他/他（宾格），她/她（宾格），他们/他们（宾格））：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电子邮箱\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

居住街道地址\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

城市\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 州\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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章程审查委员会？您为何要参与摩特诺玛县事务？为什么要加入这个委员会？\*

摩特诺玛县致力于实现种族平等，并且正在着手解决我们计划和服务中的不足。我们以种族为出发点，认识到种族不平等的产生和永久化已在美国文化和我们的政府中根深蒂固，并且所有成功指标中的种族不平等深远而普遍。您会给摩特诺玛县的平等工作带来哪些经验、观点和价值观？*您可以在*[*我们的网站*](https://multco.us/safety-trust-and-belonging-workforce-equity-initiative/why-we-lead-race)*上详细了解我们为何以种族为出发点。*\*

请描述您当前和过去的社区参与情况。您参与了哪些组织、问题和社区？\*

描述您与小组合作实现共同目标的经验。您如何与他人协作和求同存异？\*

作为章程审查委员会的成员，您的职责将包括在委员会会议期间参与审议和投票，进行调研，考虑公众意见，咨询主题专家，以及起草政策建议。您将为这项工作带来哪些相关经验？\*

[ ]  我了解，如果被任命为章程审查委员会的成员，我需遵守适用的县人事规章和俄勒冈州政府道德法律。\*

可选：如果您想要提交简历，则可以通过电子邮件将其发送至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？

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：

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

 爱斯基摩人

 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

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