

## 表格 1-20

# ALSC/BOG 候选人提名表格

此表格及其补充文件必须提交至候选人正在竞选的学校

(截止时间: 2020 年 3 月 5 日下午 3:00), 或提交至地方学校理事会关系办公室 (截止时间: 2020 年 2 月 25 日下午 3:00)。

不接受邮寄、电子邮件、传真或复印的表格。(请打印所有信息)

学校名称: \_\_\_\_\_ 单位编号: \_\_\_\_\_ 所属网络: \_\_\_\_\_

候选人类别:  父母/法定监护人;  社区居民;  教师;  JROTC 指导员;  
 倡导者;  教育专家;  学生

候选人姓名: \_\_\_\_\_

姓氏 名字 中间名或其首字母

家庭住址: \_\_\_\_\_ 市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_

**注意: 社区成员候选人必须出具目前居住在校的出勤区或选区的证明。**

**根据州法律, 地方学校理事会成员的姓名和住址属于公共记录。**

**本部分由家长代表候选人填写:**

在本校就读的小孩姓名: \_\_\_\_\_ 年级: \_\_\_\_\_

### 提交身份证明

请指出下列哪两 (2) 种身份证明已被呈递、复印或附在此表格上。

- |                                 |  |                                    |  |
|---------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 驾照     | <input type="checkbox"/> 雇主身份证                       | <input type="checkbox"/> 社会保障卡     | <input type="checkbox"/> 按字母顺序排列的父母、监护人列表    |
| <input type="checkbox"/> 有效的租约  | <input type="checkbox"/> 学号                          | <input type="checkbox"/> 有效的水电气费账单 | <input type="checkbox"/> 学生出生证明书             |
| <input type="checkbox"/> IDPA 卡 | <input type="checkbox"/> 信用卡                         | <input type="checkbox"/> 选民登记卡     | <input type="checkbox"/> MediPlan/Medicaid 卡 |
| <input type="checkbox"/> 借书证    | <input type="checkbox"/> 墨西哥身份证 (Matricula Consular) | <input type="checkbox"/> 永久居民卡     | <input type="checkbox"/> 其他有效身份证 _____       |

请列出上述两 (2) 种身份证类别及身份证号码, 如果没有复印机的话。

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

### 披露经济利益

如果当选或接受任命, 候选人必须在上任后 7 天内提交一份完整的经济利益声明。

您与校长是亲戚关系吗? \_\_\_ 是 \_\_\_ 否 如果是, 则您不能在 LSC 担任职位。

您本人、您的配偶、亲戚或您的公司是否与您正在竞选的教育委员会、

学校或 LSC 有业务往来? \_\_\_ 是 \_\_\_ 否 如果是, 请进行说明: \_\_\_\_\_

### 证实及确认声明

我证实, 据我所知和所信, 此候选人提名表格及所有相关候选人表格所载信息均正确无误。

我确认: 我必须填写并提交刑事定罪披露表 (表格 2-20), 否则将被取消选举或接受 LSC 任命的资格; 如果当选或接受任命, 我必须通过基于指纹的犯罪背景调查, 且必须在上任后的六 (6) 个月内完成十六 (16) 小时的培训; 如果不遵守所述要求, 我将被免职。

候选人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

沿此线撕开

### 提名表格收据

接收人: (校方): \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 时间: \_\_\_\_\_

或代理注册主任 (如适用): \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 时间: \_\_\_\_\_

学校名称: \_\_\_\_\_ 候选人姓名: \_\_\_\_\_

学校地址: \_\_\_\_\_ 单位编号: \_\_\_\_\_ 所属网络: \_\_\_\_\_

是否提供了两种形式的身份证明? \_\_\_\_\_ 是; \_\_\_\_\_ 否。

\_\_\_\_\_ 提名表格齐全 \_\_\_\_\_ 提名表格不全 (在下方检查缺失的表格)

表格名称	表格编号	已收到		表格名称	表格编号	已收到	
		是	否			是	否
候选人提名	1-20			候选人声明	4-20		
刑事定罪披露	2-20			教师/非教师职工候选人信息	5-20		
电话号码披露	3-20			学生候选人信息	6-20		