



校务顾问委员会申请表

请完整填写本表格，申请成为校务顾问委员会的一员。**必须在网上递交申请**——如果您没有或不熟悉计算机，请将填好的校务顾问委员会申请交给学校的指定联系人。 谢谢。☺

如果您不能登录网站 www.philasd.org/sac 通过电子方式递交本表格，请填写本表。

名 / First Name: _____

姓 / Last Name: _____

地址 / Address: _____

城市 / City: _____

邮编 / Zip Code: _____

家庭电话 / Home Phone: _____

手机 / Cell: _____

电子邮件地址/E-Mail: _____

请回答以下问题完成提名。

1. 您愿意加入的校务顾问委员会所在学校（只写一个）：

2. 您将作为哪一个群体的代表参加校务顾问委员会（只选择一个）？

学生 / Student

家长 / 家庭成员 / Parent/Family Member

社区成员 / Community Member

社区 / 宗教组织（组织名称） / Community Member / Organization _____ (Name of the Organization)

学校员工 / School Staff

2a. 如果你代表 家长 / 家庭成员参加，请提供子女的信息。您必须有一名子女目前正在就读您所申请加入其校务顾问委员会的学校才能作为家长 / 监护人申请加入该委员会。

子女姓名 / Name of Child: _____

与其关系 / Relationship: _____

子女姓名 / Name of Child: _____

与其关系 / Relationship: _____

子女姓名 / Name of Child: _____

与其关系 / Relationship: _____

3. 候选人生平介绍（最多 2 0 0 字）

利用以下空白处说明您为什么愿意加入校务顾问委员会。如果学校中您所代表的关心教育人士群体提出申请的人数超过校务顾问委员会该群体应有的席位数，我们将会把本生平介绍印入候选人信息单中，以便在选举过程中介绍您的情况。

反面继续 >>>

4. 候选人签名

通过以下签名我证实：

- 就我所知，本表格中所填写信息均为事实。
- 我和任何正在为学校或寻求为学校提供付费服务的任何组织之间没有关系，不涉及利益冲突。
- 我理解作为校务顾问委员会候选人，我的姓名和生平介绍将被记入公共记录。

申请者签名/Applicant Signature: _____

日期/Date: _____

感谢您愿意加入校务顾问委员会!

如果想了解更多信息，请联系您子女所在学校，访问网站www.philasd.org/sac，
拨打电话215.400.4180或发邮件至sac@philasd.org联系家长及家庭联络办公室。