



## Application for Position of Commissioner – FACT SHEET

Purpose:	Oversee the Oakland Police Department’s policies, practices and customs to meet national standards of constitutional policing and oversee the Community Police Review Agency that investigates police misconduct and recommends discipline.
Membership:	7 regular commissioners & 2 alternate commissioners  Note. These positions are volunteer and unpaid.
Term Length:	Typically, 3 years
Time Commitment:	<b>Significant time commitment anticipated for both meeting preparation and attendance.</b> Regular meetings are held every second and fourth Thursdays of the month starting at 6:30 pm. Additional meetings for members serving on Ad Hoc or Standing Committees.
Minimum Requirements:	Oakland resident At least 18 years old  Note. Commissioners cannot be any of the following: <ul style="list-style-type: none"> <li>• current police officer or former Oakland police officer</li> <li>• current City of Oakland employee</li> <li>• current or former representative of a police officer labor union</li> <li>• an attorney who has a pending claim or lawsuit against the Oakland Police Department</li> <li>• an attorney who has filed a claim or lawsuit against the Oakland Police Department that was resolved during the past year</li> </ul>
Description of Work:	<p>Oversee the Oakland Police Department</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conduct annual public hearings, at minimum</li> <li>• Issue subpoenas and take testimony on matters before it</li> <li>• Propose changes to policies and procedures</li> <li>• Approve changes to policies proposed by OPD</li> <li>• Review OPD proposed budget and make recommendations</li> <li>• Authority to fire the Chief of Police</li> <li>• Recommend list of 4 candidates for Chief of Police to Mayor</li> </ul> <hr/> <p>Oversee the Community Police Review Agency</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conduct performance review of Director of CPRA</li> <li>• Serve as Discipline Committee to review proposed discipline of police officers when CPRA and Chief of Police do not agree</li> <li>• Authority to fire the Director of CPRA</li> <li>• Recommend list of 3 candidates for Director of CPRA to City Administrator</li> </ul> <hr/> <p>Submit annual report to the Mayor, City Council and public.</p>

Applications are accepted continuously.



# Police Commission

## Application for Position of Commissioner

The purpose of the Police Commission is to oversee the Oakland Police Department in order to make sure that its policies, practices and customs meet national standards of constitutional policing.

A Selection Panel of volunteer community members will select Oakland residents to serve on the Police Commission. Seated Commissioners are volunteers and will not be compensated.

### Applicant Information

Full Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
*Last First M.I.*

Home Address: \_\_\_\_\_  
*Street Address Apartment/Unit #*

\_\_\_\_\_ *City State ZIP Code*

Phone: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Supplemental Questionnaire

The purpose of this supplemental questionnaire is to evaluate your qualifications to serve on the Police Commission. This application, along with your answers to these questions, will be used by the Selection Panel to select the most suitably qualified candidates.

- Applications submitted without a completed supplemental questionnaire will not be considered.
- Please limit your response to each question to one 8.5" x 11" sheet of paper (single or double spaced).

Please respond (in writing) to the following questions:

1. Please describe any life work and significant community volunteer experiences that prepare you to contribute to the work of the Commission.
2. Please describe your contacts or experiences with the Oakland Police Department.
3. Please describe, if applicable, if you or an immediate family member has had significant volunteer or employment experience:
  - a. as a police officer,
  - b. as a criminal prosecutor or defense attorney,
  - c. with a public agency or nonprofit community group serving or advocating for crime victims or persons charged or convicted of crimes.

## Application Considerations

Check all that apply:

I would like to be considered as a Selection Panel appointee?  YES  NO

I would like to be considered as a Mayoral Appointee?  YES  NO

## References

*Please list three professional or personal references who are familiar with your background, experience and qualifications, and who can answer questions about your ability to serve as a Commissioner.*

Full Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

## Voluntary Self-Identification Questionnaire

1. With which race and/or ethnicity do you identify? (Check all that apply.)

- White
- Black or African American
- Latino
- Native Hawaiian or other Pacific Islander
- Asian
- American Indian or Alaskan Native
- Other: \_\_\_\_\_
- I do not wish to Self-Identify

2. What is your gender?

- \_\_\_\_\_
- I do not wish to self-identify

3. You are considered to have a disability if you have a physical or mental impairment or medical condition that substantially limits a major life activity, or if you have a history of such an impairment or medical conditions.

Please check one of the boxes below:

- Yes, I have a disability (or previously had a disability)
- No, I do not have a disability
- I do not wish to answer

## Disclaimer and Signature

*The City Charter requires background checks for all Police Commission members and alternates. Prior convictions will not eliminate you from consideration. The Selection Panel strongly encourages formerly incarcerated individuals to apply.*

***I certify that I am over eighteen years of age and that my answers are true and complete to the best of my knowledge.***

***My signature below also indicates my acknowledgement that, by applying for the position of Commissioner, I will be subject to a background check.***

***Once submitted, your application form, along with all attachments, becomes a public record.***

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Completed applications are accepted continuously by mail, hand-delivery, or e-mail as follows:

Mail or Hand-Delivery (Monday-Friday, 8:30 am – 5:00 pm)	<b>Selection Panel for Police Commission c/o City Administrator's Office 1 Frank H. Ogawa Plaza, 3<sup>rd</sup> Floor Oakland, CA 94612</b>
E-mail	Address: <b>CityAdministratorsOffice@oaklandca.gov</b> Subject: <b>Police Commission Application</b>



## Solicitud para el Puesto de Comisionado: HOJA INFORMATIVA

---

Propósito: Supervisar al Departamento de Policía de Oakland para garantizar que sus políticas, prácticas y costumbres cumplan con las normas nacionales de vigilancia constitucional y supervisar a la Agencia de Vigilancia de la Policía de la Comunidad que investiga las malas conductas de la policía y recomienda disciplina.

---

Membresía: 7 comisionados regulares y 2 comisionados alternos  
Nota: Estos puestos son voluntarios y no remunerados.

---

Duración del período: Normalmente 3 años

---

Compromiso de tiempo: **El compromiso de tiempo significativo previsto para la preparación de la reunión y la asistencia.** Las reuniones regulares se llevan a cabo cada segundo y cuarto jueves del mes desde las 6:30 p.m. Hay reuniones adicionales para los miembros que pertenezcan a comités ad hoc o permanentes.

---

Requisitos mínimos: Residente de Oakland  
Al menos 18 años de edad

Nota. Los comisionados no pueden ocupar los siguientes puestos:

- oficial de policía de Oakland actual o antiguo
- empleado actual de la Ciudad de Oakland
- representante actual o anterior de un sindicato de oficiales de policía
- ser un abogado que tenga un reclamo o demanda pendiente contra el Departamento de Policía de Oakland
- ser un abogado que haya presentado un reclamo o demanda contra el Departamento de Policía de Oakland y que haya sido resuelto durante el año pasado

---

Descripción del trabajo: Supervisar al Departamento de Policía de Oakland

- Llevar a cabo audiencias públicas anuales, como mínimo
- Emitir citatorios y tomar testimonios sobre los asuntos planteados
- Proponer cambios en las políticas y procedimientos
- Aprobar cambios en las políticas propuestas por el OPD
- Revisar el presupuesto propuesto por el OPD y realizar recomendaciones
- Autoridad para despedir al Jefe de Policía
- Recomendar al Alcalde/la Alcaldesa una lista de 4 candidatos para Jefe de Policía

---

Supervisar a la Agencia de Vigilancia de la Policía de la Comunidad (CPRA)

- Llevar a cabo una evaluación de desempeño del Director de la CPRA
- Actuar como Comité de Disciplina para revisar las medidas disciplinarias propuestas de los oficiales de policía cuando la CPRA y el Jefe de Policía no concuerdan
- Autoridad para despedir al Director de la CPRA
- Recomendar al Administrador de la Ciudad una lista de 3 candidatos para Director de la CPRA

---

Presentar el informe anual al Alcalde/la Alcaldesa, al Concejo Municipal y al público.

---



- a. como oficial de policía,
- b. como fiscal penal o abogado defensor,
- c. con una agencia pública o un grupo comunitario sin fines de lucro que brinde servicios o defensa a víctimas de delitos o personas acusadas o condenadas por crímenes.

### Consideraciones de la solicitud

Marque todas las opciones que correspondan:

- Deseo que me consideren como persona designada del Panel de Selección:  SÍ  NO
- Deseo que me consideren como persona designada del Alcalde/la Alcaldesa:  SÍ  NO

### Referencias

*Indique tres referencias personales o profesionales que estén familiarizadas con sus antecedentes, experiencia y calificaciones, y que puedan responder preguntas acerca de su capacidad para brindar servicio como Comisionado.*

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Cuestionario de autoidentificación voluntaria

1. ¿Con qué raza u origen étnico se identifica? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Latino
- Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
- Asiático
- Indígena norteamericano o nativo de Alaska
- Otro: \_\_\_\_\_
- No deseo autoidentificarme

2. ¿Cuál es su sexo?

- \_\_\_\_\_
- No deseo autoidentificarme

3. Se considera que tiene una discapacidad si padece una deficiencia mental o física o una condición médica que limita sustancialmente una de las principales actividades vitales, o si posee un historial de dicha deficiencia o condición médica.

Marque una de las siguientes casillas:

- Sí, tengo una discapacidad (o la he tenido anteriormente)  
 No, no tengo una discapacidad  
 No deseo responder

### Exención de responsabilidades y firma

*La Carta Constitucional de la Ciudad exige verificaciones de antecedentes para todos los miembros y alternos de la Comisión Policiaca. Las condenas previas no impedirán que sea tenido en cuenta. El Panel de Selección alienta considerablemente a que las personas previamente encarceladas se postulen.*

***Certifico que tengo más de dieciocho años de edad y que mis respuestas son verdaderas y completas a mi mejor saber.***

***Mi firma a continuación también indica que acepto que, al postularme para el puesto de Comisionado, estaré sujeto a una verificación de antecedentes.***

***Su formulario de solicitud, junto con todos los anexos, se convierte en un registro público una vez presentado.***

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Debe enviar las solicitudes completas antes por correo postal, entrega en mano o correo electrónico, de la siguiente manera:

Correo postal o Entrega en mano (De lunes a viernes, de 8:30 am a 5:00 pm)	<b>Selection Panel for Police Commission c/o City Administrator's Office 1 Frank H. Ogawa Plaza, 3<sup>rd</sup> Floor Oakland, CA 94612</b>
Correo electrónico	Dirección: <b>CityAdministratorsOffice@oaklandca.gov</b> Asunto: <b>Police Commission Application (Solicitud de Comisión Policiaca)</b>



## 委員職位申請說明

目的：負責監督屋崙 (奧克蘭) 市警察局政策、做法和慣例，確保一切符合依據憲法維持治安的國家標準；同時，負責監督社區警察評審機構 (專門調查警察不當行為並提出紀律建議)。

會員：7 名常任委員及 2 名備任委員

註：這些職缺屬於無償義工性質。

任期：通常 3 年任期

需投入的時間：預計要為會議做準備和出席會議投入相當多時間。每月第二及第四個星期四舉行例行會議，時間從下午 6:30 開始。為特設或常設委員會成員舉行的額外會議。

基本條件：屋崙 (奧克蘭) 居民  
年滿 18 歲

註：委員不可以具備以下身分：

- 現任警察或曾任屋崙 (奧克蘭) 警察
- 現任屋崙 (奧克蘭) 市府雇員
- 現任或曾任警察工會代表
- 對奧克蘭警察局提出索賠或訴訟且未結案的律師
- 對奧克蘭警察局提出索賠或訴訟但過去一年已和解的律師

工作內容：

監督屋崙 (奧克蘭) 市警察局 (OPD)

- 每年至少舉行一次公聽會
- 發出傳票，並採集相關事件證詞
- 提案變更政策和程序
- 核准 OPD 提出的政策變革
- 審核 OPD 提出的預算並做出建議
- 有權開除警察局長
- 可向市長推薦 4 名警察局長人選

監督社區警察審核處 (Community Police Review Agency, CPRA)

- 審核 CPRA 處長的績效
- 擔任懲戒委員會的成員 (Discipline Committee)，在 CPRA 和警察局長對警察懲戒案意見相左時，審核其提案
- 有權開除 CPRA 處長
- 可向市行政長官推薦 3 名 CPRA 處長人選

向市長、市議會和公眾提交年度報告。

### 委員職位申請

警察委員會的設立目的是監督屋崙 (奧克蘭) 市警察局，確保警局政策、做法和慣例完全符合依據憲法維持治安的國家標準。

社區義工組成的遴選小組 (Selection Panel) 會遴選可加入警察委員會的屋崙 (奧克蘭) 居民。委員職務屬於無償義務性質。

#### 申請人資訊

全名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_  
                *姓氏*                        *名字*                        *中間名*

住家地址： \_\_\_\_\_  
                *街道地址*  *公寓/單位號碼*

\_\_\_\_\_ *城市*  \_\_\_\_\_ *州*                        \_\_\_\_\_ *郵遞區號*

電話： \_\_\_\_\_ 電郵地址 \_\_\_\_\_

#### 補充問卷

這份補充問卷的目的，是評估你是否具備警察委員會的委員資格。遴選小組將利用本申請書內容和你填寫的答案，選擇最具資格的人選。

- 申請書未附填妥補充問卷者將不予以考慮。
- 每個問題的答案請勿超過一張 8.5" x 11" 紙張範圍 (單行距或雙行距)。

請書面回答下列問題：

1. 請描述你有哪些工作經驗或主要社區義工經驗，足以讓你對警察委員會的職務有所貢獻。
2. 請描述你和 OPD 的接觸經驗。
3. 若適用你的情況，請描述你或家人是否有重要的義工或工作經驗：
  - a. 擔任警員
  - b. 擔任刑事檢察官或辯護律師
  - c. 為公家單位或非營利組織社區小組服務，或維護犯罪受害者或遭起訴或定罪人士的權益。

## 申請考慮事項

請勾選所有符合的項目。

我想擔任遴選小組的被委派人？  是  否

我想擔任市長被任命人？  是  否

## 推薦人

請列出三位熟知你個人背景、經驗和資歷的業內人士或親友推薦人，對方必須能就你擔任委員的能力回答有關問題。

全名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

電郵地址 \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

全名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

電郵地址 \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

全名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

電郵地址 \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

## 自願回答的個人認同問卷

1. 你最認同自己是哪個種族和/或族裔？(請勾選所有符合項目。)

- 白人
- 黑人或非裔美國人
- 拉丁美洲裔
- 夏威夷原住民或其他太平洋島裔
- 亞裔
- 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
- 其他： \_\_\_\_\_
- 我不想回答自我認同問題

2. 請問你的性別？

- \_\_\_\_\_
- 我不想回答自我認同問題

3. 如果你有身心障礙，或罹患對某項主要生活活動造成極大限制的醫療狀況，或者你過去曾有這類障礙或疾病，即可視為殘障。

請勾選下方其中一個選項：

- 是，我有身心障礙 (或曾經身心障礙)
- 我沒有身心障礙
- 我不想回答

## 免責聲明和簽字

《市憲章》規定所有警察委員會委員和候補委員必須經過背景調查。有前科者並不會因此遭到淘汰。遴選小組歡迎更生人踴躍申請。

本人保證年滿十八歲，且就本人所知，此處提供的答案全都正確翔實。

本人在底下的簽字也代表本人知道申請委員會職務必須經過背景調查。

一旦送出，你的申請書和所有附件就會成為公開紀錄。

簽名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

請在 日以前填寫申請表，並以郵寄、親自送件或電子郵件方式送到以下地址：

信件或 親自送件 (星期一至星期五上午 8:30 - 下午 5:00)	<b>Selection Panel for Police Commission c/o City Administrator's Office 1 Frank H. Ogawa Plaza, 3<sup>rd</sup> Floor Oakland, CA 94612</b>
電郵地址	地址： <b>CityAdministratorsOffice@oaklandnet.com</b> 主旨： <b>Police Commission Application</b>



## Đơn Xin vào Vị Trí Ủy Viên – TỜ THÔNG TIN

Mục đích:	Quản lý các chính sách, phương thức hoạt động và quy trình của Sở Cảnh Sát Oakland nhằm đáp ứng các tiêu chuẩn quốc gia về hoạt động cảnh sát theo hiến pháp và quản lý Cơ Quan Duyệt Xét Quan Hệ giữa Cảnh Sát và Cộng Đồng, điều tra hành vi sai trái của cảnh sát và đề xuất hình thức kỷ luật.
Số lượng hội viên:	7 ủy viên thường trực và 2 ủy viên dự khuyết Lưu ý: Các vị trí này là tình nguyện và không được hưởng lương.
Thời Gian Nhiệm Kỳ:	Thường là 3 năm
Cam Kết về Thời Gian:	<b>Dự kiến cần dành nhiều thời gian cho việc chuẩn bị và tham dự họp.</b> Các buổi họp thường lệ diễn ra vào thứ Năm của tuần thứ hai và thứ Tư hàng tháng, bắt đầu từ 6:30 chiều. Có các buổi họp khác cho các thành viên tham gia các Ủy Ban Đặc Biệt hoặc Ủy Ban Thường Trực.
Các Yêu Cầu Tối Thiểu:	Là cư dân Oakland ít nhất 18 tuổi Lưu ý: Các ủy viên không được là một trong các đối tượng sau đây: <ul style="list-style-type: none"><li>• Viên chức cảnh sát hiện thời hoặc cựu viên chức cảnh sát Oakland</li><li>• Hiện là nhân viên trong chính quyền thành phố Oakland</li><li>• Hiện là đại diện hoặc cựu đại diện một tổ chức nghiệp đoàn lao động của viên chức cảnh sát</li><li>• Luật sư hiện đang có một vụ kiện hoặc yêu cầu bồi thường chống lại Sở Cảnh Sát Oakland</li><li>• Luật sư nộp đơn kiện hoặc yêu cầu bồi thường đối với Sở Cảnh Sát Oakland, đã được giải quyết trong năm vừa qua</li></ul>
Mô Tả Công Việc:	<b>Quản lý Sở Cảnh Sát Oakland</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tối thiểu sẽ tiến hành các buổi điều trần công cộng hàng năm</li><li>• Ban hành trát lệnh và tiếp nhận lời khai về các sự vụ</li><li>• Đề xuất các thay đổi về chính sách và quy trình/thủ tục</li><li>• Phê duyệt các thay đổi về chính sách theo đề nghị của OPD</li><li>• Duyệt xét ngân sách đề nghị của OPD và đưa ra các đề xuất</li><li>• Thẩm quyền sa thải Cảnh Sát Trưởng</li><li>• Đề xuất danh sách 4 ứng cử viên cho chức vụ Cảnh Sát Trưởng với Thị Trường</li></ul> <b>Quản lý Cơ Quan Duyệt Xét Quan Hệ giữa Cảnh Sát và Cộng Đồng</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Duyệt xét kết quả công việc của Giám Đốc CPRA</li><li>• Làm Ủy Ban Kỷ Luật để duyệt xét hình thức kỷ luật đề nghị đối với các viên chức cảnh sát khi CPRA và Cảnh Sát Trưởng không đồng thuận</li><li>• Thẩm quyền sa thải Giám Đốc CPRA</li><li>• Đề xuất danh sách 3 ứng cử viên cho vị trí Giám Đốc CPRA với Quản Trị Thành Phố</li></ul> <p>Đệ trình báo cáo hàng năm cho Thị Trường, Hội Đồng Thành Phố và công chúng.</p>



# Ủy Ban Cảnh Sát

## Đơn Xin vào Vị Trí Ủy Viên

Mục đích của Ủy Ban Cảnh Sát là quản lý Sở Cảnh Sát Oakland nhằm bảo đảm rằng các chính sách, phương thức hoạt động và quy trình của sở đáp ứng các tiêu chuẩn quốc gia về hoạt động cảnh sát theo hiến pháp.

Ủy Ban Tuyển Chọn bao gồm các thành viên cộng đồng tình nguyện, sẽ tuyển chọn các cư dân Oakland vào Ủy Ban Cảnh Sát. Các Ủy Viên trúng cử là các tình nguyện viên và sẽ không được trả thù lao.

### Thông Tin về Đương Đơn

Họ tên đầy đủ:	_____	Ngày:	_____
	<i>Tên họ</i>	<i>Tên gọi</i>	<i>Tên đệm viết tắt</i>
Địa chỉ nhà:	_____		_____
	<i>Địa chỉ đường phố</i>	<i>Số phòng/Căn hộ</i>	
	_____	_____	_____
	<i>Thành phố</i>	<i>Tiểu bang</i>	<i>Số ZIP Code</i>
Số điện thoại:	_____	Email	_____

### Bản Câu Hỏi Phụ

Mục đích của bản câu hỏi phụ này là để đánh giá trình độ năng lực cũng như phẩm chất của quý vị để tham gia Ủy Ban Cảnh Sát. Cùng với các thông tin trả lời của quý vị cho các câu hỏi này, đơn xin sẽ được Ủy Ban Tuyển Chọn sử dụng để lựa chọn các ứng viên đủ điều kiện và phù hợp nhất.

- Đơn xin thiếu bản câu hỏi phụ đã điền sẽ không được xem xét.
- Vui lòng hạn chế nội dung trả lời mỗi câu hỏi trong một trang giấy 8.5" x 11" (dòng kẻ đơn hoặc dòng kẻ đôi).

Vui lòng trả lời (trên giấy) các câu hỏi sau đây:

1. Vui lòng trình bày bất kỳ kinh nghiệm làm việc thực tế và kinh nghiệm tham gia tình nguyện trong cộng đồng nổi bật giúp quý vị chuẩn bị sẵn sàng để đóng góp cho công việc của Ủy Ban.
2. Vui lòng trình bày các lần tiếp xúc hoặc trải nghiệm của quý vị với Sở Cảnh Sát Oakland.
3. Nếu thích hợp, vui lòng mô tả, nếu quý vị hoặc một thành viên gia đình trực hệ từng có nhiều kinh nghiệm làm việc hoặc tham gia tình nguyện:
  - a. với tư cách là viên chức cảnh sát,
  - b. với tư cách là công tố viên hình sự hoặc luật sư bào chữa,
  - c. Với một cơ quan chính phủ hoặc một nhóm cộng đồng bất vụ lợi, phục vụ hoặc bảo vệ quyền lợi cho các nạn nhân tội phạm hoặc những người bị kết án hoặc kết tội hình sự.

### Xem Xét Đơn Xin

Đánh dấu tất cả các lựa chọn thích hợp:

- Tôi muốn được cân nhắc theo diện người được bổ nhiệm vào Ủy Ban Tuyển Chọn?  CÓ  KHÔNG
- Tôi muốn được cân nhắc theo diện người được Thống Đổng Chỉ Định?  CÓ  KHÔNG

### Chứng Nhận Thân Nhân

Vui lòng liệt kê ba người chứng nhận thân nhân hoặc công việc, biết rõ xuất thân, kinh nghiệm cũng như trình độ năng lực của quý vị, và có thể trả lời các câu hỏi về năng lực đảm trách vị trí Ủy Viên của quý vị.

Họ tên đầy đủ: \_\_\_\_\_ Mối liên hệ: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Số điện thoại: \_\_\_\_\_

Họ tên đầy đủ: \_\_\_\_\_ Mối liên hệ: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Số điện thoại: \_\_\_\_\_

Họ tên đầy đủ: \_\_\_\_\_ Mối liên hệ: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Số điện thoại: \_\_\_\_\_

### Bản Câu Hỏi Tự Xưng Danh Tự Nguyện

1. Quý vị coi mình thuộc sắc tộc và/hoặc chủng tộc nào? (Đánh dấu tất cả các lựa chọn thích hợp.)

- Người da trắng
- Người da đen hoặc Người Mỹ gốc Phi châu
- Người La-tinh
- Thổ Dân Hawaii hoặc Người Đảo Thái Bình Dương khác
- Người Á Châu
- Thổ dân Châu Mỹ da đỏ hoặc Thổ dân Alaska
- Khác: \_\_\_\_\_
- Tôi không muốn tự xưng danh

2. Vui lòng cho biết giới tính của quý vị?

- \_\_\_\_\_  Tôi không muốn tự xưng danh

3. Quý vị được coi là có tình trạng khuyết tật nếu quý vị có một chứng bệnh hay tình trạng suy yếu về thể chất hoặc tâm thần gây hạn chế đáng kể một chức năng sinh hoạt chính trong cuộc sống, hoặc nếu quý vị từng có các chứng bệnh hoặc tình trạng suy yếu như vậy.

Vui lòng đánh dấu một trong các ô ở dưới:

- Có, tôi có một tình trạng khuyết tật (hoặc trước đây đã từng bị khuyết tật)
- Không, tôi không có tình trạng khuyết tật

Tôi không muốn trả lời

**Tuyên Bố Không Nhận Trách Nhiệm và Chữ Ký**

*Hiến Chương Thành Phố quy định tất cả các hội viên Ủy Ban Cảnh Sát và các hội viên dự khuyết phải qua thủ tục xác minh lý lịch. Nếu quý vị đã từng bị kết tội, quý vị vẫn sẽ được xem xét hồ sơ xin. Ủy Ban Tuyển Chọn khuyến khích những người từng bị giam giữ nộp đơn xin.*

**Tôi chứng nhận rằng tôi đã trên 18 tuổi và các câu trả lời của tôi là đúng và đầy đủ theo sự hiểu biết nhất của tôi.**

**Chữ ký dưới đây cho biết tôi xác nhận, qua việc nộp đơn xin vào vị trí Ủy Viên, rằng tôi sẽ phải qua bước xác minh lý lịch.**

**Sau khi nộp, mẫu đơn xin của quý vị cùng với tất cả các giấy tờ kèm theo sẽ trở thành hồ sơ công khai.**

Chữ ký: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Hạn chót nộp đơn xin đã điền là ngày 1 qua thư bưu điện, đến nộp tận nơi, hoặc qua email như sau:

Thư bưu điện hoặc Đến nộp tận nơi (Thứ Hai - Thứ Sáu, 8:30 am – 5:00 pm)	<b>Selection Panel for Police Commission c/o City Administrator's Office 1 Frank H. Ogawa Plaza, Tầng lầu 3 Oakland, CA 94612</b>
Email	Địa chỉ Email: <b>CityAdministratorsOffice@oaklandnet.com</b> Về việc: <b>Đơn Xin vào Ủy Ban Cảnh Sát</b>