

ใบสมัครอาสาสมัครการเลือกตั้ง

กรุณาพิมพ์ด้วยตัวบรรจง

ชื่อทางกฎหมาย: ชื่อตัว _____ อักษรย่อชื่อกลาง _____ นามสกุล _____

ที่อยู่ที่บ้าน: _____ เมือง: _____ รหัสไปรษณีย์: _____

ที่อยู่ทางไปรษณีย์ (หากแตกต่างจากที่อยู่ที่บ้าน): _____ เมือง: _____ รหัสไปรษณีย์: _____

ที่อยู่ทำงาน: _____ เมือง: _____ รหัสไปรษณีย์: _____

โทรศัพท์บ้าน: _____ โทรศัพท์มือถือ หรือ โทรศัพท์อื่น: _____

อีเมล: _____

วันเดือนปีเกิด: วันที่: ____ เดือน: ____ ปี: ____

คุณเคยปฏิบัติงานเป็นอาสาสมัครการเลือกตั้งมาก่อนหรือไม่ (พนักงานการเลือกตั้ง) ใช่ _____ ไม่ _____

คุณพูดและเข้าใจภาษาอื่นนอกจากภาษาอังกฤษใช่หรือไม่ ใช่ _____ ไม่ _____ หากตอบใช่ โปรดระบุภาษา _____

คุณมียานพาหนะใช่หรือไม่ ใช่ _____ ไม่ _____

โปรดทำเครื่องหมายว่าคุณยินดีที่จะปฏิบัติงานอาสาสมัครในบริเวณดังต่อไปนี้หรือไม่ หากไม่ เรายังคงต้องการความช่วยเหลือของคุณ (โปรดทำเครื่องหมาย)

- | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agoura Hills | <input type="checkbox"/> Carson | <input type="checkbox"/> Hollywood (ทิศเหนือ & ทิศตะวันตก) | <input type="checkbox"/> Monrovia | <input type="checkbox"/> Sylmar |
| <input type="checkbox"/> Azusa | <input type="checkbox"/> Compton | <input type="checkbox"/> Inglewood | <input type="checkbox"/> Pacific Palisades | <input type="checkbox"/> Torrance |
| <input type="checkbox"/> เมืองชายทะเล (พื้นที่อ่าวทางทิศใต้) | <input type="checkbox"/> Culver City | <input type="checkbox"/> Long Beach | <input type="checkbox"/> Santa Monica | <input type="checkbox"/> Van Nuys |
| <input type="checkbox"/> Beverly Hills | <input type="checkbox"/> Glendale | <input type="checkbox"/> Los Angeles | <input type="checkbox"/> Saugus | <input type="checkbox"/> Venice |
| <input type="checkbox"/> Calabasas | <input type="checkbox"/> Hawthorne | <input type="checkbox"/> Malibu | <input type="checkbox"/> Sherman Oaks | <input type="checkbox"/> Woodland Hills |

ข้าพเจ้ามีอายุ 18 ปี ขึ้นไปใช่ _____ ไม่ _____

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ลงคะแนนที่ได้รับการลงทะเบียนใน California _____ หรือเป็นผู้อยู่อาศัยถาวรตามกฎหมายของสหรัฐฯ (ผู้ถือกรีนการ์ด) _____

ข้าพเจ้าสามารถปฏิบัติงานอาสาสมัครได้ตั้งแต่เวลา 6:00 น. - 21:30 น. ในวันเลือกตั้ง ใช่ _____ ไม่ _____

บุคคลที่จดทะเบียนอาชญากรทางเพศไม่สามารถเป็นอาสาสมัครได้

ลายเซ็น: _____

ส่งใบสมัครที่กรอกสมบูรณ์แล้วไปที่:

Los Angeles County Registrar Recorder/County Clerk
12400 Imperial Hwy
Pollworker Services Section Room 6211
Norwalk, CA 90650

หรือ ส่งแฟกซ์ไปที่ (562) 462-3031

For RR/CC office use only:

Voter #ID: _____ Supervisorial District: _____

Home Precinct: _____

Assigned Precinct: _____ Date: _____

Outreach: _____ Polls: _____

หากมีคำถามหรือข้อสงสัย โทร (800) 815-2666 กด 7

01/2018_THA