

臺北市第9屆市長、第15屆議員及第15屆里長 **中山區** 投開票所工作人員登記資料卡

編號 (由區公所填列)	請問是否有指定之收件人員?		<input type="checkbox"/> 否 (將交由本所遴選組受理報名) <input type="checkbox"/> 是 (請註明): _____						
姓名	身分證字號	性別	出生年月日						
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日						
登記人資料	戶籍住址	市/縣 區/市/鎮/鄉 村/里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 (戶籍地 <b>里鄰必填</b> , 請參閱身分證背面戶籍地里鄰)							
	講習通知單寄發地址	3+3郵遞區號: _____ 市/縣 區/市/鎮/鄉 村/里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之							
	連絡電話	公司電話: ( ) 住家電話: ( ) 手 機:	黨 籍 新住民 原國籍						
擬派投票所 開票所編號	(由區公所填註)		選舉權	<input type="checkbox"/> 區域選舉人 <input type="checkbox"/> 山地原住民選舉人 <input type="checkbox"/> 平地原住民選舉人					
服務機關或 就讀學校	服務機關:		職稱:						
	學校科系:		年級 班別:						
其 他 (請勾選)	曾擔任之選務 <b>經驗</b>	騎乘機車		駕駛汽車	餐食	公教人員 是否辦理敘獎			
	<input type="checkbox"/> 主任管理員 <input type="checkbox"/> 主任監察員 <input type="checkbox"/> 管理員 <input type="checkbox"/> 監察員	是	否	是	否	葷食	素食	是	否
簽 章	填表人簽章	單位主管蓋章	人事主管蓋章		機關學校首長蓋章				

填表注意事項:

- 一、工作人員如係服務於機關學校,除填表人簽章外,尚須送請該機關學校首長、單位主管及人事主管核章同意參加,以利後續講習等之請假、補假之處理;如係一般社會人士或大專院校學生則僅於填表人簽章欄簽章即可。
- 二、本資料卡請勿重複填送區公所。
- 三、戶籍不設在臺北市者且戶籍地與工作地不在本市同一里者,無法辦理工作地投票。
- 四、若工作人員有修正戶籍地址,或轉調至新服務機關,請主動並盡速通知本所。
- 五、非報名即獲選為工作人員,本所將依條件(年齡、經驗等)進行遴選,通過者將通知參與選務講習,未通過者不另行通知。