

臺北市第8屆市長、第14屆議員及第14屆里長選舉

投開票所工作人員登記資料卡

編號			
姓名		身分證字號	性別
		出生年月日	
		年 月 日	
登記人資料	戶籍住址	市/縣	區/市/鎮/鄉
		路/街	段 巷 弄
		號	樓之
	村/里	鄰	
	連絡住址	市/縣	區/市/鎮/鄉
		路/街	段 巷 弄
		號	樓之
		(連絡住址如與戶籍同者免填)	
	連絡電話	公： 私： 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：	
新冠肺炎疫 苗接種情形	<input type="checkbox"/> 尚未接種 (原因： <input type="checkbox"/> 經醫師評估不適合施打 <input type="checkbox"/> 個人因素) <input type="checkbox"/> 接種1劑 (原因： <input type="checkbox"/> 經醫師評估不適合施打 <input type="checkbox"/> 個人因素) <input type="checkbox"/> 接種2劑 (<input type="checkbox"/> 未滿14天:接種日期 111年__月__日) <input type="checkbox"/> 接種3劑		
其他 (請勾選)	選務經驗	公教人員 是否敘獎	騎乘機車
	<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
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

里鄰必填

填表注意事項：遴選機關：臺北市北投區公所(02-2891-2105#215 莊小姐、#225 王小姐)

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；如係私人員工、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。(資料卡請於北投區公所網站下載)

三、戶籍地與工作地不設在本市同一里者，無法辦理工作地投票。

傳真:02-2896-1591