

第16任總統、副總統選舉及第11屆立法委員選舉

新店區公所投開票所工作人員報名卡 編號：_____ (公所填)

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	<input type="checkbox"/> 新北市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ _____。(※請填身分證上的地址，里、鄰必填)				
	聯絡住址	<input type="checkbox"/> 其他縣市 _____ 市/縣 _____ 區/市/鎮/鄉 _____ <input type="checkbox"/> 同上。				
	聯絡電話	公： 私：	手機： (必填)	是否會騎乘機車？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
服務機關 或 就讀學校	服務機關：(完整機關全銜)			職稱：		
	學校科系：(非學生免填)			年級班別：		
其他 (請於 <input type="checkbox"/> 內打V)	選務經驗	本次報名選務工作類別		是否已完成 Covid-19疫苗 2劑接種	是否具原住民身分	
	<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	<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		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 山地原住民 <input type="checkbox"/> 平地原住民	
	請問是否有認識的人在公所任職			是否有三等親將擔任候選人？		
	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____		
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		
注 意 事 項	1. 非公教人員報名，僅於填表人簽章欄簽章即可。 2. 具公教人員身分報名者，除簽章外，請機關(學校首長)、單位主管及人事主管核章同意參加，以維護個人請(公)假及敘獎權利(請提供副本，正本請自行留存)。 3. 非報名即獲選為工作人員 ，本所(新北市新店區公所)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。					
	※報名卡擲回方式： 1. 傳真回傳：02-8914-6704【聯絡電話：02-2911-2281分機1031 盧小姐】 2. 郵寄或投遞回傳：新北市新店區北新路一段86號8樓(請註明：報名選務工作) 3. E-mail：AS7126@ntpc.gov.tw(請註明：選務工作報名)					
收件日期：_____ 收件人：_____ (公所人員)						