

第16任總統副總統及第11屆立法委員選舉投開票所工作人員登記資料卡

編號						講習函指定收件人，由：				
						士林區公所推薦人：				
姓名	身分證字號			性別	出生年月日					
登記 人 資 料	戶籍住址	市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之								「里鄰」請一定要寫
	連絡住址	(講習通知函寄送地點，北市府機關學校採公文交換送達) 市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址								
	連絡電話	公：		黨籍						
	私：		新住民							
	手機：		原國籍							
擬派投票所 開票所編號	(由區公所填註)			議員 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									
其他事項 (請勾選)	選務經驗		騎乘機車		駕駛汽車		餐食			
	<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		
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；如係大專院校學生或非公教人員身份報名，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或傳真：8861-5506。

三、戶籍地與工作地不在立法委員選舉同一選舉區者，無法辦理工作地投票。

遴選機關：士林區公所