

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：		大同區公所推薦人：					
姓名		身分證字號		性別	出生年月日				
登記人資料	戶籍地址	市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之							
	連絡地址	市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 ◎講習通知函之寄送，除非指定，現職於北市府機關學校一律採公文交換							
	連絡電話	公：	黨籍						
		私：	新住民 原國籍						
	手機：								
擬派投票所 開票所編號		(由區公所填註)		立 委 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____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		是	否	是	否	葷食	素食
		<input type="checkbox"/> 主任監察員							
		<input type="checkbox"/> 管 理 員							
<input type="checkbox"/> 監 察 員									
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至其他區公所。
- 三、本登記資料卡請寄送或擲回臺北市大同區公所（103226臺北市大同區昌吉街57號4樓，民政課收），或以傳真(02-2586-7753)、電子郵件寄掃描檔(tt_760@gov.taipei)等方式擲送本所。
- 四、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：臺北市大同區公所