

# 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 鄉 路/街 段 巷 弄 號 樓之					
	連絡地址	市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄉 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： 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)	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：				
其他事項 (請勾選)	<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						
	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