

**臺北市選舉委員會辦理第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	(由區公所填註)	請問本資料卡是否 有指定收件人員	<input type="checkbox"/> 否 (由本所遴選組受理報名) <input type="checkbox"/> 是 (請註明):	
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	(請務必詳填村里別及鄰別，以利辦理所得稅申報)		
		市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之		
	連 絡 住 址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 (本欄免填) 市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之		
	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____年____月____日) <input type="checkbox"/> 接種 3 劑(含)以上。			
其 他 (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	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
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：

- 1、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；如係大專院校學生則僅於填表人簽章欄簽章即可。
- 2、本資料卡請勿重複填送區公所。
- 3、戶籍不設在臺北市者且戶籍地與工作地不在臺北市區域立法委員同一選舉區者，無法辦理工作地投票。
- 4、公教人員參加投開票所主任管理員訓練講習及投開票所工作人員講習將依講習時數核給公務人員終身學習時數，身分證字號請務必正確填寫。
- 5、非報名即獲選為工作人員，本所將依條件(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。

遴選機關：文山區公所