

115年地方公職人員選舉-投開票所工作人員報名卡

編號 (由區公所填列)		遴選機關	新北市深坑區公所	
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_____。 (※里、鄰必填)(請參閱身分證住址)		
		<input type="checkbox"/> 其他縣市 _____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____。		
	聯絡住址	<input type="checkbox"/> 同上。 <input type="checkbox"/> _____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____。		
	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	選務經驗	是否有選務經驗	黨籍	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"/> 是，於本區擔任 <input type="checkbox"/> 是，於_____縣市 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 山地原住民 <input type="checkbox"/> 平地原住民
	是否有認識親朋好友位於本所任職		是否有三等親擔任候選人	
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
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(新北市深坑區公所)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(預計10月辦理選務講習)，未通過者不另行通知。 4. 戶籍地與投開票所工作地不設於本市同一里者，無法辦理工作地投票。 5. 本報名作業至115年6月30日(星期二)截止。			
	※報名卡擲回方式： 1. 傳真回傳：(02)26625272【聯絡電話：02-2662-3116分機210 蔡小姐】 2. 郵寄或投遞回傳：新北市深坑區深坑街10號民政災防課(請註明：報名選務工作) 3. E-mail：ar9431@ntpc.gov.tw(請註明：選務工作報名)			

