

115年地方公職人員選舉

新店區公所投開票所工作人員報名卡 編號：_____ (公所填)

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 _____ _____。(※請填身分證上的地址，里、鄰必填)		
	聯絡住址	<input type="checkbox"/> 其他縣市 _____ 市/縣 _____ 區/市/鎮/鄉 _____ <input type="checkbox"/> 同上。		
	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 (請於 <input type="checkbox"/> 內打 V)	選務經驗	本次報名選務工作類別	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"/> 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"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 山地原住民 <input type="checkbox"/> 平地原住民
	請問是否有認識的人在公所任職		是否有三等親將擔任候選人？	
	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____	
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(新北市新店區公所)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；未通過者不另行通知。 4.本報名作業至115年5月29日(星期五)截止。 ※報名卡擲回方式： 傳真回傳：02-8914-6704【聯絡電話：02-2911-2281分機1031 賴先生】 郵寄或投遞回傳：新北市新店區北新路一段86號8樓(請註明：報名選務工作) E-mail： AP376@ntpc.gov.tw 、 AO6267@ntpc.gov.tw (請註明：選務工作報名)(勿重複寄)			
	收件日期：_____		收件人：_____ (公所人員)	