

臺北市第8屆市長、第14屆議員及第14屆里長選舉

投開票所工作人員登記資料卡

編號			
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	(書寫請用正楷填寫，字體與數字請務必清晰可辨識，里鄰請務必填寫) 市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之	
	連絡住址	(連絡住址如與戶籍同者免填) 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	(編號由區公所填註)		
服務機關 或 就讀學校	服務機關： 學校科系：	職稱： 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 <u>111</u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日) <input type="checkbox"/> 接種3劑		
其 他 (請勾選)	選 務 經 驗	敘 獎	騎乘機車
	<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
			是 否
			是 否
			是 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

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；如係大專院校學生則僅於填表人簽章欄簽章即可。

二、本資料卡請勿重複填送區公所。

三、戶籍地與工作地不在里長選舉同一選舉區者，無法辦理工作地投票。另工作地投票名冊送出後，若工作人員因故退出選務工作，則無法辦理戶籍地投票。

四、若工作人員有修正戶籍地址，或轉調至新服務機關，請主動並盡速通知本所。

遴選機關：萬華區公所(02-23064468#162林小姐、#124張小姐)