

臺北市第8屆市長、第14屆議員及第14屆里長選舉及憲法修正案之複決案

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	市/縣 區/市/鎮/鄉 村/里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之				
	連絡住址	市/縣 區/市/鎮/鄉 村/里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 (連絡住址如與戶籍同者免填)				
	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(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3劑					
其他 (請勾選)	選務經驗		騎乘機車		駕駛汽車	
	<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
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、敘獎之處理；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、戶籍地與工作地不設在本市同一里者，無法辦理工作地投票。

遴選機關：臺北市信義區公所