

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	(編號由區公所填列)		請問本資料卡您是否有指定之收件人員？		<input type="checkbox"/> 否 (將交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	市/縣		區/市/鎮/鄉		里 鄰		
		路/街 段		巷 弄		號 樓之		
	連絡住址	市/縣		區/市/鎮/鄉		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：	分機		黨 籍				
	私：			新住民				
	手機：			原國籍				
是否敘獎	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		立委選舉權	<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		
疫苗接種	<input type="checkbox"/> 尚未接種 <input type="checkbox"/> 已接種1劑 <input type="checkbox"/> 已接種2劑 <input type="checkbox"/> 已接種3劑以上							
服務機關或就讀學校	服務機關(請填完整服務機關全銜)：			職稱：				
	學校科系(供在職大專院校學生填寫)：			年級班別：				
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		是	否	是	否	葷食	素食
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，服務機關如有異動亦同，以利後續講習等之請假、補假及敘獎處理；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臺北市同一區域立法委員選舉區者，無法辦理工作地投票。

遴選機關：臺北市內湖區公所

民政課傳真報名電話：(02)2794-1474