

**第 10 屆立法委員臺北市第 3 選舉區缺額補選  
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				
		路/街 段	巷 弄 號 樓之				
	村/里 鄰						
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：	黨 籍					
	私：						
	手 機：	新 住 民 原 國 籍					
擬派投票所 開票所編號	(由區公所填註)	立 委 選 舉 權	<input type="checkbox"/> 區域選舉人				
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 ( <input type="checkbox"/> 未滿 14 天:接種日期__年__月__日) <input type="checkbox"/> 接種 3 劑						
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	是	否	是	否	葷 食	素 食
	<input type="checkbox"/> 主 任 監 察 員						
	<input type="checkbox"/> 管 理 員 <input type="checkbox"/> 監 察 員						
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臺北市區域立法委員第 3 選舉區者，無法辦理工作地投票。

遴選機關：臺北市

區公所