

**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 (由區公所填列)		請問是否有指定之 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 (戶籍地里鄰必填,請參閱身分證背面戶籍地里鄰)					
	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: 私: 手機:	黨 籍				
			新居民 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(<input type="checkbox"/> 未滿14天:接種日期111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:臺北市中山區公所