

111 年地方公職人員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 (請詳填)	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： 私： 手機：	黨 籍		
擬派投票所 開票所編號	(由區公所填註)	議 員 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 (含局處及科別)：		職 稱：		
	學校科系：		年 級 班 別：		
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
COVID-19 疫苗接種情形： <input type="checkbox"/> 尚未接種 <input type="checkbox"/> 已完成第 1 劑接種 <input type="checkbox"/> 已完成第 2 劑接種 <input type="checkbox"/> 已完成第 3 劑(追加劑)接種					
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、戶籍地址請務必填寫里/鄰。

遴選機關：桃園市八德區公所(傳真電話：03-3682100)