

**臺北市第8屆市長、第14屆議員及第14屆里長選舉
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？		☐ 否(將交由本所遴選組受理報名) ☐ 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 住 民 原 國 籍						
擬派投票所 開票所編號		(由區公所填註)		選舉權	☐ 區域選舉人 ☐ 山地原住民選舉人 ☐ 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		☐ 尚未接種(原因: ☐ 經醫師評估不適合施打 ☐ 個人因素) ☐ 接種1劑(原因: ☐ 經醫師評估不適合施打 ☐ 個人因素) ☐ 接種2劑(☐ 未滿14天:接種日期111年月日) ☐ 接種3劑							
其 他 (請勾選)		選 務 經 驗		騎乘機車		駕駛汽車		餐 食	
		☐ 主 任 管 理 員 ☐ 主 任 監 察 員 ☐ 管 理 員 ☐ 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，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、戶籍地與工作地不設在本市同一里者，無法辦理工作地投票。

遴選機關：臺北市中山區公所