

# 111 年地方公職人員選舉及憲法修正案之複決案

## 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
	連 絡 住 址	市/縣	區/市/鎮/鄉
		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：	職 稱：	
	學 校 科 系：	年 級 班 別：	
其 他 (請勾選)	選 務 經 驗	騎 乘 機 車	
	<input type="checkbox"/> 主 任 管 理 員	是	否
	<input type="checkbox"/> 主 任 監 察 員		
	<input type="checkbox"/> 管 理 員		
	<input type="checkbox"/> 監 察 員		
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。

遴選機關：桃園市

區公所