

110年全國性公民投票-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 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) | | | | | | | | |
| 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 | 疫苗施打意願 | | 騎乘機車 | | 駕駛汽車 | | 餐食 | |
| | <input type="checkbox"/> 主任管理員 | 是 | 否 | 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、接種疫苗種類、接種日期及地點安排等皆俟中央疫情指揮中心指示辦理。
- 二、 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。
- 三、本資料卡請勿重複填送區公所。
- 四、 戶籍地與工作地不設在本市者，無法辦理工作地投票。

遴選機關： 大安 區公所