

115年花蓮縣地方公職人員選舉投開票所工作人員報名表

編號	(由選務單位填寫)								(請以正楷填寫勿潦草)				
姓名	身分證統一編號								性別	出生年月日			
									<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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 (村里鄰別需填重要)											
	連絡住址	市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 (可收受講習通知單之地址) (連絡住址如與戶籍同者免填)											
	連絡電話	公： 私： 手機： 電子信箱：						身分別		<input type="checkbox"/> 大專院校學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民			
								新住民 原國籍					
擬派投票所 開票所編號	勿填 (由選務單位填寫)								擬擔任主任管理員、主任監察員、管理員 (請勾選)		<input type="checkbox"/> 主任管理員 <input type="checkbox"/> 主任監察員 <input type="checkbox"/> 管理員		
服務機關 或 就讀學校	服務機關： 學校科系：(大學在學生填此欄位)								職稱： 科系年級：(大學在學生填此欄位)				
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 <input type="checkbox"/> 主任監察員 <input type="checkbox"/> 管理員 <input type="checkbox"/> 監察員				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素				
簽章	填表人簽章				單位主管核章				機關首長核章				

填表注意事項：

- 一、工作人員如係服務於機關學校者，除填表人簽章外，尚須送請該單位主管及機關學校首長核章同意參加，以利後續講習等之請假、補假之處理；如係一般民眾或大專院校學生則僅於填表人簽章欄簽章即可。
- 二、請勿重複報名其他鄉鎮市選務工作。
- 三、本次地方公職人員選舉無投(開)票所工作人員工作地投票。本次選務工作人員需年滿18歲(主任監察員年齡需未滿72歲)。
- 四、傳真或電子郵件報名：請參閱本會宣導單張內各鄉(鎮、市)公所傳真、電話及電子郵件信箱(報名後請電話確認)。