111年地方公職人員選舉新竹縣投、開票所工作人員登記資料卡

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請編號： | | | | | | |
| 姓名 | | 身分證字號 | | | 性別 | 出生年月日 |
|  | |  | | |  | 年 月 日 |
| 填  寫  人  資  料 | 戶籍  地址 | 市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里 鄰  路(街) 段 巷 弄 號 樓之 | | | | |
| 聯絡  地址 | 市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里 鄰  路(街) 段 巷 弄 號 樓之  □ 同 戶 籍 地 址(免填本欄)。 | | | | |
| 聯絡  電話 | 公 ：( )  私 ：( )  手機： | | | 擬報名  鄉鎮市公所 |  |
| 服務機關  或  就讀學校 | | 服務機關： | | | | 職稱： |
| 學校科系： | | | | 年級： |
| 選 務 經 驗  (請勾選) | | □ 主任管理員 □ 管理員  □ 無  □ 主任監察員 □ 監察員 | | | | |
| 是否已完整接種COVID-19疫苗  第3劑且滿14天 | | | | □ 是  □ 否 | | |
| 簽章 | 填表人簽章 | | 單位主管簽章 | 人事單位  主管簽章 | | 機關學校  首長簽章 |
|  | |  |  | |  |

※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，尚需送請該機關學校首長、單位主管及人事單位主管核章同意參加，本所不另行函文辦理請假或補假手續，如係大專院校學生(或社會人士)則僅於填表人簽章欄簽名即可。

二、戶籍地與工作地不設籍在同一鄉鎮市同一村 (里)者，無法辦理工作地投票。

三、本資料卡每人限填一份，請勿重複填送公所。

四、因辦理所得稅申報事宜，戶籍地址請填寫里、鄰。

五、新竹縣選舉委員會

TEL：03-5519036#101 (林小姐) FAX：03-5519039 E-mail：hccec09@cec.gov.tw