

## 臺北市第 9 屆市長、第 15 屆議員及第 15 屆里長選舉

投(開)票所編號	(由公所填寫)	本資料卡 是否指定 收件人員	<input type="checkbox"/> 否(由本所遴選組受理報名) <input type="checkbox"/> 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 村/里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之							
	連 絡 住 址	市/縣 區/市/鎮/鄉 村/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						
服 務 機 關 或 就 讀 學 校	服 務 機 關：		職 稱：						
	學 校 科 系：		年 級 班 別：						
是否 需要 敘 獎	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 (如需敘獎請於服務機關填寫機關全銜，以利敘獎公文寄發，日後服務機關如有異動請主動來信或電洽本所告知。)								
辦 理 工 作 地 投 票	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 (戶籍地與工作地需與里長選舉同一選舉區者)								
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	是	否	是	否	葷食
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，萬華區公所傳真專線:23380601。
- 三、非報名即獲選為工作人員，本所將依條件(年齡、經驗)進行遴選，通過者將通知選務講習，未通過者不另行通知。

遴選機關：臺北市 **萬華** 區公所