**111年地方公職人員選舉暨修憲複決案**

**【宜蘭縣蘇澳鎮】投開票所工作人員登記資料卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請編號** | | | (本欄由本所填寫) | | | | | | | | | |
| **姓名** | | | **身分證字號** | | | **性別** | | | | **出生年月日** | | |
|  | | |  | | |  | | | | 年 月 日 | | |
| **報**  **名**  **人**  **資**  **料** | **戶籍**  **住址** | 市/縣 區/市/鎮/鄉 **里 鄰**  路/街 段 巷 弄 號 樓之  **（請務必填寫鄰里，可參閱身分證背面戶籍地鄰里）** | | | | | | | | | | |
| **連絡**  **住址** | 市/縣 區/市/鎮/鄉  里 鄰  路/街 段 巷 弄 號 樓之  **（同戶籍者免填本欄）** | | | | | | | | | | |
| **連絡**  **電話** | 公： | | | | | | | | **原國籍** | (新住民填寫) | |
| 宅： | | | | | | | |
| 手機(必填)： | | | | | | | |
| **擬派投票所**  **開票所編號** | | （本欄由本所填寫） | | | | | 疫苗接種  第幾劑 | | |  | | |
| **身分別**  **（請勾選）** | | □公教人員 | | 服務機關： | | | | 職稱： | | | | |
| □大專院校學生 | | 學校科系： | | | | 年級： | | | | |
| □社會人士 | |  | | | |  | | | | |
| **其 他**  **（請勾選）** | | **選 務 經 驗** | | **騎 乘 機 車** | | | | | **駕 駛 汽 車** | | | |
| □主 任 管 理 員  □主 任 監 察 員  □管 理 員  □監 察 員  □預 備 員 | | 是 | 否 | | | | 是 | | | 否 |
|  |  | | | |  | | |  |
| **簽 章** | | **填表人簽章** | | **單位主管蓋章** | | | **人事主管**  **蓋章** | | | **機關首長蓋章** | | |
|  | | (以下非公教人員免填) | | |  | | |  | | |

※填表注意事項（正本自存，影本掃描以電子郵件寄送本所）

1. 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章即可。
2. 戶籍地與工作地不設在本鎮同一選區者，無法辦理工作地投票。
3. 擔任投開票所工作人員皆應參與選務工作講習，且須接種COVID-19疫苗3劑且滿14天。
4. 本資料卡每人限填一份，請勿重複填送本所。
5. 因辦理所得稅申報事宜，戶籍地址請填寫里、鄰。
6. 因選務工作人員眾多，請將報名表掃描後以電子郵件寄達（sa336@mail.e-land.gov.tw），信件請註明登記選務工作人員，本所收件後亦將以電子郵件回覆，勿需來電洽詢，以求時效及正確性。