

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： 宅： 手機(必填)：		原 國 籍	(新住民填寫)
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)	<input type="checkbox"/> 公教人員 服務機關： 職稱：				
	<input type="checkbox"/> 大專院校學生 學校科系： 年級：				
	<input type="checkbox"/> 社會人士				
其他 (請勾選)	選務經驗	騎乘機車		駕駛汽車	
	<input type="checkbox"/> 主任管理	是	否	是	否

	員 <input type="checkbox"/> 主任監察 員 <input type="checkbox"/> 管 理 員 <input type="checkbox"/> 監 察 員 <input type="checkbox"/> 預 備 員				
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）

- 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章即可。
- 二、 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。
- 三、 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。
- 四、 本資料卡每人限填一份，請勿重複填送本所。
- 五、 因辦理所得稅申報事宜，戶籍地址請填寫里、鄰。
- 六、 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。