

111 年地方公職人員選舉仁武區投開票所工作人員遴薦名冊

年 月 日

姓名 身分證統一編號	性別	出生 年月日	服務機關		戶籍地址	現住地址	電話 號碼	疫苗接種 調查	備註
			單位	職稱					
		年 月 日					公： 宅： 手機：	<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	
		年 月 日						<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	
		年 月 日						<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	
		年 月 日						<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	
		年 月 日						<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	
		年 月 日						<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	
		年 月 日						<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	
		年 月 日						<input type="checkbox"/> 第 1 劑 <input type="checkbox"/> 第 2 劑 <input type="checkbox"/> 第 3 劑	

附註：

- 一、身分證統一編號，請務必填寫正確。
- 二、戶籍設於本市，且戶籍地與工作地投票所在同一區同一里者，得申請在工作地投票，由區公所通知轉辦理工作地投票登記卡，否則不辦理工作地投票。
- 三、夫妻於同區擔任工作人員，惠請註明俾利區公所職務調配。

機關首長

(簽章) 人事單位：

(簽章)

電話：

分機