

111年新北市新店區公所投開票所工作人員報名卡 編號：_____（公所填）

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	<input type="checkbox"/> 新北市_____區_____里_____鄰_____。 (※請填身分證上的地址， 里、鄰必填)			
		<input type="checkbox"/> 其他縣市_____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____			
	聯絡住址	<input type="checkbox"/> 同上。			
		<input type="checkbox"/> _____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____			
聯絡 電話	公： 私：	手機： (必填)	是否會騎乘機車？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
服務機關 或 就讀學校	服務機關：(完整機關全銜)		職稱：		
	學校科系：(非學生免填)		年級班別：		
其 他 (請於 <input type="checkbox"/> 內打 V)	選 務 經 驗	本次報名選務工作類別		是否已完成 Covid-19疫苗 3劑接種	是否具原住民身分
	<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	<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		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 山地原住民 <input type="checkbox"/> 平地原住民
	請問是否有認識的人在公所任職		是否有三等親將擔任候選人？		
	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____		
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	
注 意 事 項	1. 非公教人員報名，僅於填表人簽章欄簽章即可。 2. 具公教人員身分報名者，除簽章外，請機關(學校首長)、單位主管及人事主管核章同意參加，以維護個人請(公)假及敘獎權利(請提供副本，正本請自行留存)。 3. 非報名即獲選為工作人員 ，本所(新北市新店區公所)將依條件(年齡、經驗等)進行遴選，通過者將通知參與選務講習；未通過者不另行通知。				
	※報名卡擲回方式：				
	1. 傳真回傳：02-8914-6704【聯絡電話：02-2911-2281分機1001 吳先生】 2. 郵寄或投遞回傳：新北市新店區北新路一段86號8樓(請註明：報名選務工作) 3. E-mail：aq6160@ntpc.gov.tw(請註明：選務工作報名)				
收件日期：_____ 收件人：_____ (公所人員)					