

附式一

○○縣(市)投開票所工作訓儲人員資料卡

姓 名	身分證統一編號		性 別	出生年月日	
				年 月 日	
戶籍地址	鄉 鎮 區 里 鄰 縣 市 路 段 巷 弄 號 樓之 街				
通訊地址	鄉 鎮 區 里 鄰 縣 市 路 段 巷 弄 號 樓之 街 (通訊地址如與戶籍同者免)				
連絡電話	公： 私： 手機：				
黨 籍					
服務機關或 就讀學校	服務機關：			職稱：	
	學校科系：			年級：	
其 他 (請 勾 選)	選務經驗	騎 乘 機 車		駕 駛 汽 車	
	<input type="checkbox"/> 主任管理員	是	否	是	否
	<input type="checkbox"/> 主任監察員				
	<input type="checkbox"/> 管 理 員 <input type="checkbox"/> 監 察 員				
填表人簽章	年 月 日				

