「花蓮縣110年五合一選舉」各機關學校推薦 鄉（鎮、市）投開票所主任管理員、主任監察員及管理員名冊

**推薦機關、單位：(請填推薦機關、單位填寫)** (請以正楷填寫,請勿潦草)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 身分證  統一編號 | 性  別 | 出生  年月日 | 本職機關 | **地址**  **（請依照身分證背面住址詳細填寫，村里鄰皆要寫）** | 電 話 | 擬任 選務工作 | **葷、素食註記及疫苗施打情形** |
| 本職職稱 |
|  |  |  |  |  | 戶籍地址： | 公：  私：  手機：  Email： | □主任管理員  □主任監察員  □管理員 | □葷食 □素食 |
|  | 通訊地址：□同戶籍地址  　　　　　□如右 | □0劑；□1劑  □2劑；□3劑 |
|  |  |  |  |  | 戶籍地址： | 公：  私：  手機：  Email： | □主任管理員  □主任監察員  □管理員 | □葷食 □素食 |
|  | 通訊地址：□同戶籍地址  　　　　　□如右 | □0劑；□1劑  □2劑；□3劑 |
|  |  |  |  |  | 戶籍地址： | 公：  私：  手機：  Email： | □主任管理員  □主任監察員  □管理員 | □葷食 □素食 |
|  | 通訊地址：□同戶籍地址  　　　　　□如右 | □0劑；□1劑  □2劑；□3劑 |
|  |  |  |  |  | 戶籍地址： | 公：  私：  手機：  Email： | □主任管理員  □主任監察員  □管理員 | □葷食 □素食 |
|  | 通訊地址：□同戶籍地址  　　　　　□如右 | □0劑；□1劑  □2劑；□3劑 |
|  |  |  |  |  | 戶籍地址： | 公：  私：  手機：  Email： | □主任管理員  □主任監察員  □管理員 | □葷食 □素食 |
|  | 通訊地址：□同戶籍地址  　　　　　□如右 | □0劑；□1劑  □2劑；□3劑 |
|  |  |  |  |  | 戶籍地址： | 公：  私：  手機：  Email： | □主任管理員  □主任監察員  □管理員 | □葷食 □素食 |
|  | 通訊地址：□同戶籍地址  　　　　　□如右 | □0劑；□1劑  □2劑；□3劑 |

承辦人員： 單位主管： 機關首長：