台南市保險服務職業工會

第二屆保險業務聯合總工會代表 登記參選申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | | 服務  單位 |  | | | | 職  稱 |  |
| 業務項目 |  | 生  日 |  | | | | 學  歷 |  | | |
| 電  話 | ( ) 分機：  手機： | | | | 通訊  地址 |  | | | | |
| 登記  日期 |  | | | | 電子  信箱 |  | | | | |
| 說明：1.請用正楷填寫詳細資料。  2.請於108年12月15日至108年12月31日下午五時郵寄或親至工會辦理。      候選人： 簽名蓋章：  中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | | | | | |

參選資格：1.凡本會會員繳費正常、品行端正、無不良紀錄，均可登記參選。

2.本屆應選出理事3席全聯會代表。