台南市保險服務職業工會

第四屆會員代表選舉 登記參選申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | | 服務  單位 |  | | | | 職  稱 |  |
| 生  日 |  | 身份證號 |  | | | | 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09月01日至108年09月15日下午五時前本人至工會或  掛號郵寄辦理。  3.工會地址：台南市安平區建平17街159號10樓之7 (06-2985213)  候選人： (簽章)  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.依本會代表選舉辦法規定，會員代表產生人數1001至1500人每

30人應選出一席代表。