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。