



嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會

第二屆理監事選舉參選登記表

姓名		員工編號	
年齡		性別	
服務單位		職務	
院內分機		手機 / MVPN	
電子信箱			
參選類別	<input type="checkbox"/> 理事 (<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 醫事 <input type="checkbox"/> 護理) <input type="checkbox"/> 監事		
競選政見 (限 100 字內)			
擔任工作組別意願 (請以數字排序)	<input type="checkbox"/> 調解組 <input type="checkbox"/> 文宣組 <input type="checkbox"/> 職業安全衛生組 <input type="checkbox"/> 總務組 <input type="checkbox"/> 組訓組 <input type="checkbox"/> 勞工教育組 <input type="checkbox"/> 公關組 <input type="checkbox"/> 福利組		
本人欲參加嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會第二屆理監事選舉，以求貢獻己力，爭取會員權益，特立此書以表意願。			
立書人： (簽名)			
西 元 年 月 日			

注意事項：

- 一、有意參選者，請填妥本表後向本會辦理登記，由秘書處統一收件。
- 二、登記日期：2020年2月10日(星期一)至2月17日(星期一)截止，逾期恕不受理。
- 三、登記時間：週一至週五上午7點30分至下午6點。
- 四、本選舉日期：2020年3月7日(星期六)。
- 五、本會聯繫方式：院內分機 5504，簡碼 23300，專線電話 2760853。

嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會

第二屆理監事選舉參選登記收執聯

姓名：

員工編號：

參選類別：理事 (行政 醫療 醫事 護理) 監事

收件時間： 年 月 日

秘書處承辦人：