



嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會

嘉基醫院 第五屆勞資會議勞方代表選舉 參選登記表

姓名		員工編號	
年齡		性別	
服務單位		職務	
參選選區	<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 醫事 <input type="checkbox"/> 護理		
院內分機		手機	
電子信箱			
競選政見 (限 100 字內)			
本人欲參加嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會嘉基醫院第五屆勞資會議勞方代表選舉，以求貢獻己力，爭取員工權益，特立此書以表意願。			
立書人：			(簽名)
日期：			年 月 日

注意事項：

- 一、本會嘉基醫院第五屆勞資會議勞方代表選舉，被選舉人為全院員工，選舉人為本會會員代表。
- 二、有意參選者，請填妥本表後至工會辦公室（5B，產房旁）辦理登記，登記時間至 2024 年 10 月 22 日（二）下午 5:00 截止，逾期恕不受理。
- 三、同組候選人以姓名筆劃決定號次。
- 四、本會嘉基醫院第五屆勞資會議勞方代表選舉之投票日，訂於 2024 年 11 月 11 日（一）。

嘉基醫院 第五屆勞資會議勞方代表參選登記收執聯

姓名： _____ 員工編號： _____
參選選區：行政 醫療 醫事 護理
收件日期： 年 月 日 承辦人： _____