

台灣人壽保險股份有限公司企業工會

第五屆會員代表候選人登記表

一、個人基本資料

| | | | | |
|-----------------------|----|----------|----|----|
| 兩 吋 照 片 欄 | 姓名 | 會員 編號 | 單位 | 職稱 |
| | | | | |

二、通訊資料

| | |
|------|----------|
| 行動電話 | 通訊 地址 |
| | E-mail |

三、參選登記

台北區域 桃竹苗區域 中彰投區域 雲嘉南區域 高屏區域 宜花東區域

四、簡歷或專長

註：本人目前在台灣人壽保險股份有限公司任職為_____，現職已任_____年，共服務_____年。

五、參選主要政見(限 250 字內)

說明事項：(一)本會選舉相關規定，請詳見台灣人壽企業工會官方網站選任公告，本會章程、會員代表選任辦法等。

(二)登記方式：請填寫此表後，貼上兩吋大頭照片乙張，於 110 年 09 月 30 日 17 時前，以郵局掛號郵寄方式或親自送至本會秘書處。

本會秘書處地址：403 台中市西區五權路 72 號 9 樓

本會秘書處電話：(04)2206-0260 傳真：(04)2206-0260 秘書：0910-988452

***候選人簽名：**

工會收件戳記：

中華民國 110 年 09 月 日

<理事會審理候選人資格註記欄> (候選人無須填寫此欄)