



# 富邦人壽保險股份有限公司工會

## 第六屆會員代表參選登記表

會員編號：

入會日期：

姓 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生年月日			身分證字號		
區 部		通訊處代號		職 稱	
聯 絡 電 話	( )		手 機 號 碼		
電 子 信 箱					
請黏貼 登錄證正面 影本			請浮貼 二吋照片 2 張		

- 一、會員代表候選人之登記以本會會員為限，不得代為登記。※參選區部限所屬區部。
- 二、如有意參選者，請填妥本表，09/02(五)下午 05：30 截止登記，以收到正本文件為主，逾期恕不受理。
- 三、登記參選者，候選人號碼採隨機排序。

本人 欲參加富邦人壽保險股份有限公司工會第六屆代表選舉，以求貢獻己力，爭取會員權益，茲立此書以表意願。

立書人：

(簽名)

中 華 民 國 105 年 月 日

複審：

初審：

收件日期：