



臺北市記帳業職業工會
第十一屆補選推薦候選人登記表

候選人姓名	會員編號	候選類別		性別	出生年月日
		() 監事			年 月 日
手機號碼		電話號碼	傳真號碼	e-mail 信箱	
最高學歷					
經歷					

推薦人簽名：

申請日期： 111 年 月 日

說明：

1. 本次候選類別：第十一屆補選監事，請「V」選欲參選類別。
2. 候選人登記時間：自 111 年 10 月 14 日上午 9 時起至 10 月 17 日下午 5 時截止。
3. 候選人號次抽籤：111 年 10 月 21 日上午 11 時於本會會議室由候選人親自抽籤，或由選舉委員會代理抽籤。
4. 若推薦「候選人參選」須徵詢候選人同意。

本會秘書處收件日期：

編號：

簽章：