

財團法人榮民榮眷基金會第十一屆榮民董事及監察人「選舉代表」報名表

姓名				候選職務
籍貫				<input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 監察人 <input type="checkbox"/> 無 (僅得擇一勾選)
性別				
出生年月日	年	月	日	
身分證字號				
學歷				
經歷				
戶籍地址	縣(市)	市(區鄉鎮)	里	鄰
	路(街)	巷	弄	號
			樓	室
連絡電話	(0) -	行動電話：09	-	
	(H) -	傳真電話：	-	
申請人簽章： 中華民國 一 一 四 年 月 日				

報名人同意基金會以全名方式公告候選董事及監察人及選舉結果於各網站及榮光雙周刊。