ใบแจ้งตำแหน่งงานว่าง (คนพิการ)
สำนักงานจัดหางานจังหวัดลำพูน

๑. ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่จดทะเบียนนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

๒. ประเภทอุตสาหกรรม (ประเภทกิจการ) ..... จำนวนลูกจ้างในสถานประกอบการ .....คนขึ้นไป

๓. สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่.....ซอย..... ถนน..... ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... สถานที่ใกล้เคียง.....

๔. ชื่อบุคคลที่ติดต่อประสานงาน..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล์.....

ลำดับที่	ตำแหน่ง	จำนวน/อัตรา	อัตราค่าจ้าง	คุณสมบัติ			เงื่อนไข/สวัสดิการ/ลักษณะงาน/ลักษณะความพิการ
				เพศ	อายุ/ปี	วุฒิการศึกษา/สาขา	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง
(.....)
วันที่...../...../.....