ใบแจ้งตำแหน่งงานว่าง

เลขทะเบียนพาณิชย์/นิติบุคคล ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ชื่อสถานประกอบการ.....

จำนวนลูกจ้างในสถานประกอบการ ..... คน ประเภทอุตสาหกรรม (ประเภทกิจการ).....รหัสอุตสาหกรรม (เจ้าหน้าที่ระบุ) ☐☐☐☐☐

สถานที่ตั้ง เลขที่.....ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เว็บไซต์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วันหมดเขตรับสมัคร (ไม่เกิน 90 วัน).....E-mail.....ชื่อผู้ประสานงานของสถานประกอบการ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

รายละเอียดตำแหน่งงาน	คุณสมบัติ	เงื่อนไขแรงงาน	สวัสดิการ
ชื่อตำแหน่งงาน..... จำนวน.....อัตรา ค่าจ้าง ระหว่าง.....บาท ถึง.....บาท ต่อ ( ) ชั่วโมง ( ) วัน ( ) เดือน **1. ประเภทคนหางาน** ( ) คนหางานทั่วไป ( ) ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ( ) คนพิการ ประเภทความพิการ (ระบุ) ( ) ทางการมองเห็น ( ) ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ( ) ทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย ( ) ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ( ) ทางสติปัญญา ( ) ทางการเรียนรู้ ( ) ทางออทิสติก **2. ประเภทงาน** ( ) ประจำ ( ) ชั่วคราว (ตามเงื่อนไขนายจ้าง) ( ) นักเรียน/นักศึกษา (Part Time) **3. วันทำงาน** ตั้งแต่วัน.....ถึงวัน..... เวลาทำงาน ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. **4. ลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ**.....	**5. เพศ** ( ) ชาย ( ) หญิง ( ) ไม่ระบุ **6. อายุ** ระหว่าง.....ปี ถึง.....ปี **7. ส่วนสูง** ( ) ไม่ระบุ ( ) ระบุ .....ซม. **น้ำหนัก** ( ) ไม่ระบุ ( ) ระบุ .....กก. **8. วุฒิการศึกษาที่รับ**..... สาขาวิชา.....เกรดเฉลี่ย..... 9. **สถานภาพ** ( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่นๆ..... **10. สถานภาพทางทหาร** ( ) พ้นภาระทางทหาร ( ) ยังไม่เกณฑ์ทหาร **11. ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ** ( ) รถยนต์ ( ) รถจักรยานยนต์ ( ) อื่นๆ ระบุ..... **12. ประสบการณ์ในการทำงาน**.....ปี **13. ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์** ( ) ไม่ได้ ( ) ได้ โปรแกรม ( ) Word ( ) Excel ( ) PowerPoint ( ) Email ( ) อื่นๆ ระบุ..... **14. ความสามารถด้านภาษา** พูดได้ อ่านได้ เขียนได้ 1) ภาษา..... ( ) ( ) ( ) 2) ภาษา..... ( ) ( ) ( ) 3) ภาษา..... ( ) ( ) ( ) ผลคะแนนการทดสอบความพร้อมด้านภาษา..... **15. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**.....	**16. วิธีการคัดเลือก** ( ) สัมภาษณ์ ( ) สอบข้อเขียน ( ) สอบภาคปฏิบัติ ( ) อื่นๆ (ระบุ)..... .... **17. ระยะเวลาทดลองงาน** จำนวน.....วัน/เดือน **18. สถานที่ทำงาน** ( ) สำนักงานใหญ่ ( ) สาขาต่างจังหวัด (ถ้ามี)..... .... **19. เงื่อนไขอื่นๆ (ถ้ามี)**.....	**20. ที่พักบริษัท** ( ) มี ( ) ไม่มี **21. การขึ้นเงินเดือนรายปี** ( ) มี ( ) ไม่มี **22. โบนัส** ( ) มี ( ) ไม่มี **23. สวัสดิการเฉพาะตำแหน่ง (ถ้ามี)** .... * <u>กรณีรับคนพิการ</u> **24. สิ่งอำนวยความสะดวกที่จัดให้สำหรับคนพิการ** ( ) ห้องน้ำ ( ) ลิฟท์ ( ) ทางลาด ( ) ที่จอดรถ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายละเอียดตำแหน่งงาน	คุณสมบัติ	เงื่อนไขแรงงาน	สวัสดิการ
ชื่อตำแหน่งงาน..... จำนวน.....อัตรา ค่าจ้าง ระหว่าง.....บาท ถึง.....บาท ต่อ ( ) ชั่วโมง ( ) วัน ( ) เดือน **1. ประเภทคนหางาน** ( ) คนหางานทั่วไป ( ) ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ( ) คนพิการ ประเภทความพิการ (ระบุ) ( ) ทางการมองเห็น ( ) ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ( ) ทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย ( ) ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ( ) ทางสติปัญญา ( ) ทางการเรียนรู้ ( ) ทางออทิสติก **2. ประเภทงาน** ( ) ประจำ ( ) ชั่วคราว (ตามเงื่อนไขนายจ้าง) ( ) นักเรียน/นักศึกษา (Part Time) **3. วันทำงาน** ตั้งแต่วัน.....ถึงวัน..... เวลาทำงาน ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น. **4. ลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ**..... ....