



ใบแจ้งตำแหน่งงานวันนัดพบแรงงาน

วันที่ประกาศตำแหน่งงาน _____

ชื่อสถานประกอบการ.....

ประเภทกิจการ..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... จำนวนพนักงานทั้งหมด..... คน

ที่ตั้ง..... สถานที่ใกล้เคียง.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

ชื่อผู้ติดต่อ นาย/ นาง/ นางสาว..... ID LINE.....

ประเภทคนหางานที่ต้องการ คนหางานทั่วไป ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป คนพิการ นักเรียน/นักศึกษาที่ต้องการงาน Part Time

ประสงค์เข้าร่วมงานวันนัดพบแรงงาน ไม่ประสงค์เข้าร่วมงานวันนัดพบแรงงาน (ฝากประชาสัมพันธ์ตำแหน่งงาน)

ลำดับ	ตำแหน่งงาน	จำนวน	เพศ	อายุ	ค่าจ้าง	วุฒิการศึกษา	เงื่อนไข/ประสบการณ์	สวัสดิการ
								<input type="checkbox"/> เซอร์วิสชาร์จ <input type="checkbox"/> ค่าคอมมิชชั่น <input type="checkbox"/> เบี้ยขยัน <input type="checkbox"/> ค่าล่วงเวลา (โอที) <input type="checkbox"/> โบนัสประจำปี <input type="checkbox"/> อาหารฟรี <input type="checkbox"/> ปรับเงินเดือนประจำปี <input type="checkbox"/> เครื่องแบบพนักงาน <input type="checkbox"/> ที่พัก <input type="checkbox"/> ประกันสังคม <input type="checkbox"/> รถรับ - ส่ง <input type="checkbox"/> ประกันกลุ่ม <input type="checkbox"/> หยุด.....วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
								<input type="checkbox"/> ชั่วโมงการทำงาน.....

