กรมการจัดหางาน

แบบแจ้งตำแหน่งงานว่างสำหรับคนพิการ

1.เลขนิติบุคคลบริษัท /บุคคลธรรมดา.....

2. ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภทกิจการ.....

3.สถานที่ตั้งเลขที่..... อาคาร..... .ถนน.....แขวง. .....เขต..... .....กทม. .....

4.ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้.....โทรศัพท์..... .....โทรสาร.....-.....

5. สิ่งอำนวยความสะดวกคนพิการ สถานประกอบการ ❍ ได้จัดให้คนพิการ .....ห้องน้ำ ....ลิฟท์ ....ทางลาด ....ที่จอดรถ

❍ ไม่ได้จัดไว้แต่สามารถจัดให้ได้ .....ห้องน้ำ ....ลิฟท์ ....ทางลาด ....ที่จอดรถ

ลำดับที่	ชื่อตำแหน่งงาน	จำนวน	เพศ	อายุ	วุฒิการศึกษา	อัตราค่าจ้าง	เงื่อนไข	สวัสดิการ

กรุณาส่งเอกสารทางโทรสาร 02-422-3915 หรือ e-mail ar6@doe.go.th

รวม.....ตำแหน่ง.....อัตรา