

中彰投分署自辦職前訓練廠商求才職缺明細(皆必填)

公司名稱		公司成立時間 (須完整)	年 月 日	統一編號		
負責人姓名				聯絡人		
聯絡地址				聯絡電話		
員工人數				聯絡人E-mail		
公司簡介及主要產品						
公司福利						
職缺名稱	工作內容	應徵條件 (學歷/經歷/所需專才/不拘)	工作時間 (時間/班制/是否需輪班)	待 遇 (*可填寫薪資範圍，級距勿超過5000元，以利媒合!)	工作地點	人數

※表格可依職缺需求數量自行增列

※填寫完畢請E-Mail至crywlm41202@wda.gov.tw或傳真FAX:(04)2350-0763

※洽詢電話(04)2359-2181分機1610謝小姐