



病人再培訓及就業服務 職位空缺登記表格

負責同事：_____

日期：_____

A. 僱主資料

公司名稱：中文：_____

英文：_____

行業及公司性質：_____

聯絡人：

1) _____ 先生/女士 職位 _____ 電話 _____ 傳真 _____

2) _____ 先生/女士 職位 _____ 電話 _____ 傳真 _____

電郵地址：_____

地址：_____

B. 空缺資料

職位名稱：_____ **空缺數目**：_____

工作地點：_____

薪金 (此欄必須填寫，請勿寫「面議」)：\$ _____ 有佣金

工作時間：星期一至五 _____ 星期六 _____ 星期日 _____

工作形式： 長工 臨時工 / 合約：由 _____ 至 _____

全職 兼職：工作天 / 時間 _____

輪班 時間 _____ 輪休 / 休息日 _____

職責：_____

福利： 雙糧 花紅 獎金 公積金 醫療 年假 _____ 日

勞工假 銀行假 試用期滿加薪 其他 _____

C. 職位要求

學歷要求：_____ **經驗**：_____

技能：(請在需要技能 內加上「✓」並註明要求水平 ①良好 ②一般 ③簡單)

語言： 會話： 廣東話 _____ 英語 _____ 普通話 _____ 其他 _____

書寫： 中文 _____ 英文 _____ 其他 _____

電腦： 軟件： 文書處理 _____ 試算表 _____ 其他 _____

打字： 英文 (每分鐘 _____ 字數) 中文 (每分鐘 _____ 字數， _____ 輸入法)

其他要求：(例如：證書、執照等) _____