“就业帮扶•助残圆梦”2019年福建省

漳州市残疾人就业招聘会用工信息登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用工单位名称 |  | 法 人 代 表 |  |
| 单 位 地 址 |  | 是否福利企业 |  |
| 工商营业执照号码 |  | 组织代码证号 |  |
| 联 系 人 |  | 电话/传真/手机 |  |
| 单位简介（200字内） |  |

**招聘信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 招聘岗位 |  |
| 文化程度 |  | 年龄范围 |  | 用工形式 |  |
| 技术等级 |  | 户口要求 |  | 人数（男） |  |
| 月 薪 |  | 合同期限 |  | 人数（女） |  |
| 残疾类别 |  | 是否培训 |  | 不限男女数 |  |
| 招聘地区 |  | 就业地区 |  | 本表有效期 |  |
| 提供保险 | 养老保险 |  | 失业保险 |  | 工伤保险 |  | 其他保险 |  |
| 备 注： | 上班时间： 休息日： 英语：上班地点： 何时上班： 电脑：面试地点： 面试时间： 食宿：试用期： 试用期工资： 其他要求： |

注：1、本表用于在招聘会为用工单位制作招聘海报。

2、本表格内各栏各项目必须逐一如实详细填报，缺一不可。