

澳門工會聯合總會職業轉介服務部

澳門沙梨頭海邊街2-6號工聯大廈地下 電話：28569362 FAX：28238922

委託招聘登記表

招聘公司名稱：_____ 面試地址：_____

聯絡人：_____ 聯絡電話 / 傳真：_____ / _____ 預約見工時間：_____

職位空缺	聘用 人數	性別		年齡		學歷要求	工作經驗要求及招聘條件 (職責, 優先條件, 語言能力, 駕駛執照)	薪酬待遇	工作時間 (00:00-00:00)	是否輪班	工作 地區
		男	女	以上	以下			月薪/日薪/時薪金額			

*員工福利待遇： 每週假期（ ）天 超時補薪 ☐ 膳食津貼 ☐ 交通津貼 ☐ 年終雙糧 ☐ 花紅 ☐ 醫療津貼 ☐ 有薪大假（ ）天

備註：

招聘公司蓋章及簽名：_____

年 月 日

注意：本職介部受澳門特別行政區勞工事務局監管，因此；所有填寫職位資料需如實和正確無誤。
***如職位待遇不一致，可分開再填一份。**

請貴公司填寫完成後，負責人簽名及蓋章作實。

可傳真或電郵回本部。

傳真號碼:28238922 電郵地址:agom300@macau.ctm.net