

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 / 電郵 / 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 <small>(職責, 優先條件, 語言能力, 駕駛執照)</small>	薪酬待遇	工作時間 <small>(00:00-00:00)</small>	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。**

首次登記須由負責人簽名及蓋章作實，可傳真或電郵回本部。

若日後需再次登記，請聯繫本部梁小姐/鄭小姐。

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