

ใบแจ้งความจำเป็นสำหรับผู้รับการฝึกเข้าฝึกในกิจการ

หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

ประเภทกิจการ.....

สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีตำแหน่งงานว่างในสาขาอาชีพที่รับฝึกฝึกในกิจการ..... ตำแหน่ง

มีความประสงค์จะรับผู้รับการฝึกเข้าฝึกในสถานประกอบการ ดังนี้

ที่	สาขาช่าง	จำนวน (คน)	ระยะ เวลาฝึกฝึก	ระหว่าง วันที่	คุณสมบัติที่ต้องการ
1	ช่างไฟฟ้า	2	2 เดือน	1 มีนาคม-30 เมษายน 2565	
2	ช่างซ่อมสีรถยนต์	5	3 เดือน	1 มีนาคม-15 เมษายน 2565	

โดยสถานประกอบการจะให้ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการ ดังนี้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> จัดอาหารเลี้ยง.....มื้อ (เช้า/กลางวัน/เย็น) | <input type="checkbox"/> ที่พัก |
| <input type="checkbox"/> ให้ค่าตอบแทน.....บาท (ต่อวัน/ต่อเดือน) | <input type="checkbox"/> ประกันอุบัติเหตุจากการทำงาน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... | |

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความจำเป็น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาส่งคืน	หน่วยงาน..... ภายในวันที่..... ที่อยู่..... สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ (ผู้รับผิดชอบงาน) โทรศัพท์
--------------------	---

โทรสาร