

취업의뢰서

의뢰일자	년 월 일 요일	채용 담당자(직위/성명)
마감일자	년 월 일 요일 : 시 까지	/

1. 업체현황

업체명		설립연도	
사업자등록번호		대표자성명	
가입보험	☐ 고용보험 ☐ 산재보험 ☐ 의료보험 ☐ 국민연금		
소재지	(우 -)		
전화번호		팩스번호	
업종 및 주생산품			
홈페이지		근로자 수	
기숙사	☐ 유 ☐ 무		☐ 유 ☐ 무

2. 구인사항

모집직종				근무부서		
모집인원	남	명	여	명	무관	명
응시자격						

3. 채용절차

전형방법	
제출서류	

4. 근무조건

근무시간	평 일 :	토요일 :
급여		상여금 %
기타사항	※ 회사소개 등	
사용하고 있는 프로그램		