

فرم سفارش کار فرما

نام کارگاه		نام کار فرما		نوع فعالیت : <input type="checkbox"/> صنعت <input type="checkbox"/> خدمات <input type="checkbox"/> کشاورزی <input type="checkbox"/>		نام محصول :		تلفن تماس :				
همراه :		نحوه تماس کارجو :		آدرس پستی :		شماره ملی :		کد بیمه کارگاه :				
عنوان شغل	شرح وظایف	تعداد(نفر)	جنسیت	مدرک تحصیلی	سابقه کار (سال)	محدوده سنی (سال)	وضعیت سربازی	روابط عمومی	مشخصات ظاهری			
۱-												
۲-												
۳-												
۴-												
۵-												
۶-												
سرویس	مسیر سرویس	ساعت کاری (ساعت)	شیفت کاری	اضافه کاری	پایه حقوق (ریال)	عیدی	پاداش	سنوات	بیمه	سایر مزایا	فرصت زمانی (روز)	ساعت مراجعه
کد سفارش گیرنده		تاریخ سفارش		ساعت سفارش		امضاء سفارش گیرنده		امضاء کار فرما				

علی قنبری مسئول واحد کاریابی ۰۲۵۳۳۶۷۷۰۱۸

محمد زندی کارمند واحد کاریابی ۵-۰۱-۰۲۵۳۳۶۷۷۰۰۱

داخلی ۱۳۶