## 첨부12 구인정보 변경 요청서(서식)

# 워크넷 구인정보 변경 요청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, 해당하는 항목은 모두 작성하여 주시기 바랍니다.

| 접수일 | 처리기간: 1일 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 신청인 | 사 업 장 명 | | 사업자등록번호 | |
| | 담 당 자 | | 전 화 번 호 | |
| | 구인인증번호 | | | |

| | 변 경 항 목 | 변경 전 내용 | 변경 후 내용 | 변경사유 |
|---|---|---|---|---|
| 신청내용 | ①모집직종 | | | |
| | ②직무내용 | | | |
| | ③근무예정지 | | | |
| | ④고용형태 | | | |
| | ⑤임금지급형태 및 금액 | | | |
| | ⑥근무시간 및 형태 | | | |
| | ⑦퇴직금 형태 | [ ] 퇴직금<br>[ ] 퇴직연금<br>[ ] 해당없음<br>(계약기간 1년 미만 등) | [ ] 퇴직금<br>[ ] 퇴직연금<br>[ ] 해당없음<br>(계약기간 1년 미만 등) | |
| | ⑧구인정보제공 동의여부 | [ ] 한국장애인공단 제공 동의<br>[ ] 여성새로일하기센터 제공 동의<br>[ ] 지방자치단체 제공 동의<br>[ ] 동의하지 않음 | [ ] 한국장애인공단 제공 동의<br>[ ] 여성새로일하기센터 제공 동의<br>[ ] 지방자치단체 제공 동의<br>[ ] 동의하지 않음 | |

위와 같이 워크넷에 등록되어 있는 구인정보의 내용을 변경하여 줄 것을 신청합니다.

년 월 일

신 청 인 (서명 또는 인)

직업안정기관의 장 귀하