

就業機構基本資料表:填表日期 113 年 11 月 13 日

公司名稱	英而德實業有限公司							
負責人	程進卿	統一編號	12693631					
聯絡人	蘇莉平							
聯絡人電話	(02)8662-6788	E-mail	lindsey-su@innovator.com.tw					
就業地點	新北市深坑區北深路三段270巷16號4F之1							
公司簡介	英而德創立於2001年。我們致力於熱噴塗技術的引進和開發，並以能作為此一領域的「創新者」自我期許。							
甄選方式	面試							
輪班	<input type="checkbox"/> 否 工作 <u>8</u> 時 <input type="checkbox"/> 是 做 <u> </u> 休 <u> </u>		加班時間 <input type="checkbox"/> 否 每日 <u> </u> 時 <input type="checkbox"/> 是 每週 <u> </u> 時					
系別	工作項目內容	名額	薪資	需求條件或專長	備註			
理工/電機/材料/機械/自動化相關	業務專員-國內外業務接洽及訂單管理	1	<input type="checkbox"/> 有 40,000元/月 <input checked="" type="checkbox"/> 以上	具汽車駕照 能配合出差				
			<input type="checkbox"/> 有 元/時					
公司福利	交通津貼	伙食	宿舍	勞保	健保	意外險	勞退	其他
	<input type="checkbox"/> 免費 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

就業機構基本資料表:填表日期 113 年 11 月 13 日

公司名稱	英耐德實業有限公司							
負責人	程進卿	統一編號	12693631					
聯絡人	蘇莉平							
聯絡人電話	(02)8662-6788	E-mail	lindsey_su@innovator.com.tw					
就業地點	新北市深坑區北深路三段270巷16號4F之1							
公司簡介	英耐德創立於2001年。我們致力於熱噴塗技術的引進和開發，並以能作為此一領域的「創新者」自我期許。							
甄選方式	面試							
輪班	<input type="checkbox"/> 否 工作 <u>8</u> 時 <input type="checkbox"/> 是 做 <u> </u> 休 <u> </u>		加班時間 <input type="checkbox"/> 否 每日 <u> </u> 時 <input type="checkbox"/> 是 每週 <u> </u> 時					
系別	工作項目內容	名額	薪資	需求條件或專長		備註		
電機/電子/ 機械/自動化 相關	工程師: 協助設備安裝、 維修保養、機器編程	1	<input type="checkbox"/> 有 49000元/月 以上	具汽車駕照 能配合出差				
			<input type="checkbox"/> 有 元/時					
公司福利	交通津貼	伙食	宿舍	勞保	健保	意外險	勞退	其他
	<input type="checkbox"/> 免費 <input type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供	<input type="checkbox"/> 提供 <input checked="" type="checkbox"/> 不提供	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	