

Mẫu biểu 2:

MÔ TẢ CÔNG VIỆC

Chức vụ:

Mã số công việc:

Bộ phận:

Nhân viên:

Mức lương:

Phân chia:

Báo cáo:

FLSA Phân loại:

Phiên bản:

Trách nhiệm chính

Chức năng cần thiết

Yêu cầu giáo dục / Đào tạo

Chứng chỉ / Bằng cấp

Chương trình học

Yêu cầu / ưa thích

Yêu c?u



Yêu cầu đào tạo thêm

Yêu cầu cấp phép

Giấy chứng nhận / giấy phép / Đăng ký

Nhà nước

Yêu cầu kinh nghiệm

Năm kinh nghiệm

Loại Kinh nghiệm

Yêu cầu kinh nghiệm**Quyết định-Thẩm quyền****Mức độ được giám sát****Trách nhiệm hành chính****Vị trí giám sát hoặc chỉ đạo/hướng dẫn (tên và số gần đúng)****Môi trường làm việc**

Các đặc tính môi trường làm việc được mô tả ở đây là đại diện của những cuộc gặp gỡ một nhân viên trong khi thực hiện các chức năng thiết yếu của công việc. Tiềm nghi hợp lý để những người khuyết tật có thể thực hiện được các chức năng cần thiết.

Nhu cầu cần

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
Nâng hạ - 1-25 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nâng hạ - 25-50 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nâng hạ - 50 + lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mang - 1-25 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mang - 25-50 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mang - 50 + lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Đẩy / kéo - 1-25 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Đẩy / kéo - 25-50 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Đẩy / kéo - 50 + lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trượt / Chuyển - 1-25 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trượt / Chuyển - 25-50 lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trượt / Chuyển - 50 + lbs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vui lòng nhập bất cứ nhu cầu cần thêm không được liệt kê trong bảng trên.

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nhu cầu thể chất

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
Đứng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ngồi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Đi bộ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nói	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lái xe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cân bằng / Leo núi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cúi mình xuống / Quỳ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cúi / Bò	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vươn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nghe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nhìn thấy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chuyển / vặn / nghiêng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nhu cầu vật lý - tiếp tục

Vui lòng nhập bất kỳ nhu cầu vật lý bổ sung không được liệt kê trong bảng trên.

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nhu cầu tinh thần

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
Giải quyết vấn đề	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giám sát	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tổ chức	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lập kế hoạch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ra quyết định	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giải thích dữ liệu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bảng văn bản	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Đọc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nhu cầu tinh thần - tiếp tục

Vui lòng nhập bất kỳ nhu cầu tinh thần bổ sung không được liệt kê trong bảng trên.

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Điều kiện làm việc

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
Trong nhà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nhiệt độ cao	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiếng ồn lớn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Khu vực hạn chế	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ngoài trời	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nhiệt độ lạnh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Khói	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Điều kiện làm việc - tiếp tục

Vui lòng nhập bất kỳ điều kiện làm việc thêm không được liệt kê trong bảng trên.

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sử dụng thiết bị

	Hiếm khi	Thỉnh thoảng	Thường xuyên
Điện thoại	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Máy photocopy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Máy tính (cấp độ mới bắt đầu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Máy tính (trình độ trung cấp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Máy tính (trình độ cao cấp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bệnh nhân thử nghiệm thiết bị	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thiết bị Giao thông vận tải bệnh nhân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Thiết bị sử dụng - tiếp tục

Xin vui lòng nhập vào bất kỳ thiết bị bổ sung được sử dụng (như máy nhắn tin, phương thức điện, vv) không được liệt kê trong bảng trên.

Hiếm khi Thỉnh thoảng Thường xuyên

Năng lực cốt lõi

Tiêu đề

Mô tả

Kỳ vọng Nhiệm vụ công việc / Hiệu suất

Chọn mong đợi nhiệm vụ công việc / hoạt động từ mô tả công việc.

Đánh giá năng lực hàng năm

Tiêu đề

Mô tả

Bản cam kết của nhân viên

Tôi đã đọc và hiểu các mô tả công việc cho vị trí của tôi. Tôi có thể thực hiện tất cả các chức năng cần thiết cho vị trí này.

Tôi đồng ý tuân theo chính sách của công ty và tuân thủ tất cả các luật, quy tắc, quy định và tiêu chuẩn về hành vi liên quan đến vị trí của tôi.

Là một nhân viên, tôi sẽ cố gắng để duy trì sứ mệnh và tầm nhìn của tổ chức.

Tất cả nhân viên được yêu cầu phải tuân thủ các giá trị trong tất cả các tương tác của họ với khách hàng và đồng nghiệp.