

Сведения
о потребности в работниках, наличии
свободных рабочих мест (вакантных должностей)

Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

ГУЗ «Саратовский городской психоневрологический диспансер»

Юридический адрес 410038 город Саратов, улица Загорная д.3

Адрес индивидуального предпринимателя/физического лица _____

Адрес (место нахождения) 410038 город Саратов, улица Загорная д.3

Номер контактного телефона 75-27-97, 75-27-87

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя : Главный врач Кутырева Марина Викторовна

Проезд (вид транспорта, название остановки) марш.такси № 52, 95,72,94, автобус-2-д, остановка «Соколовгорская»

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 6450013890

Код причины постановки на учет (КПП) 645001001

Организационно-правовая форма юридического лица _____

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные объединения или организации (нужное подчеркнуть)

Вид экономической деятельности по ОКВЭД здравоохранение

ОКАТО 63401364000 ОКПО 01943896 ОКОГУ 2300229

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условиями для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)
Иные условия: вредные условия труда, предоставляется дополнительный отпуск, компенсационные и стимулирующие выплаты