

Сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест

Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица: (нужное подчеркнуть)
Государственное учреждение здравоохранения «Вольский специализированный дом ребенка для детей с органическими поражениями центральной нервной системы без нарушения психики» Министерства здравоохранения Саратовской области.

Юридический адрес: Саратовская область, г.Вольск, ул. Чернышевского, д.199а

Адрес индивидуального предпринимателя/физического лица: _____

Адрес (место нахождения): Саратовская область, г. Вольск, ул. Чернышевского, д.199а

Номер контактного телефона: 8(84593) 7-44-53

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя: Худайбергенова Анжелика Тажибаевна

Проезд (вид транспорта, название остановки): _____

Организационно-правовая форма юридического лица: 72

Форма собственности: государственная

Вид экономической деятельности по ОКВЭД: 86.10

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение дошкольными организациями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)
Иные условия: _____

Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы		Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессионально - квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
		постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная	работы		нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовый методом	начало работы	окончание работы			
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
-	-	-		-	-	-	-	-	-	-

Главный врач ГУЗ «Вольский
специализированный дом ребёнка»

МЗ СО

М.П.

(подпись)

А.Т.Худайбергенова
(Ф.И.О.)

« 24 » октября 20 11 г.