

ИНФОРМАЦИЯ о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей

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

Юридический/почтовый адрес _____
 Адрес фактического места нахождения _____
 Номер контактного телефона _____
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя _____
 Проезд (вид транспорта, название остановки) _____
 Организационно-правовая форма юридического лица _____
 Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (нужное подчеркнуть) _____
 Численность работников _____
 Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) _____
 Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть) _____
 Другие условия _____

Оборотная сторона

Наименование профессии (специальности), должности	Адрес рабочего места (указать в случае отлучения от места нахождения ЮЛ/ИП/ФЛ) <*>	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная, дистанционная)	Заработная плата (доход) от до	Режим работы		Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Класс условий труда/предоставление дополнительных социальных гарантий	Квотируемое рабочее место	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии
						Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом	Начало/окончание работы					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

«__» _____ 20__ г.

Работодатель (его представитель) _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

<*> В случае если адрес рабочего места не поддается точному определению, указать адрес близлежащего населенного пункта.