

к Порядку предоставления работодателями, осуществляющими деятельность на территории Чеченской Республики, информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей в органы службы занятости населения Чеченской Республики

Информация о работодателях

Наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя) физического лица нужное подчеркнуть МУ "Управление дошкольных учреждений г.Аргун"
Юридический адрес 366310, ЧР, г.Аргун, ул.А.А.Кадырова. 626

Адрес индивидуального предпринимателя (физического лица) -----

Адрес (место нахождения) 366310, ЧР, г.Аргун, ул.А.А.Кадырова. 626

Номер контактного телефона 2-28-05

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Магомадова Х.И.

Проезд (вид транспорта, название остановки) -----

Организационно-правовая форма юридического лица бюджетная

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

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 80.10.1

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть).

Иные условия -----

Ташаев Р.И.
Кадыров Р.И.
Кадыров Р.И.

Приложение 2
к Порядку предоставления работодателями, осуществляющими деятельность на территории Чеченской Республики, информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей в органы службы занятости населения Чеченской Республики

Информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей

Ведущий специалист	1	2	3	4	5	Режим работы			9	10	11
						Характер работы	6	7			
	Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимая численность работников, чел	Постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная (нужное указать)	Зарботная плата (доход)	Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовый метод	Начало работы	Окончание работы	Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

« 18 » октября 2024г.
Работодатель (представитель работодателя)

(подпись)

Мацуев А.А.

(фамилия, имя, отчество)

