

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

Наименование юридического лица/ф.и.о. индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с.Элегест им. Бавун-оола У.А.  
/МБОУ СОШ с.Элегест/ tyva school [54@mail.ru](mailto:54@mail.ru)

Адрес места нахождения 668336 РТ Чеди-Хольский район село Элегест улица Школьная 5

Адрес фактического места нахождения 668336 РТ Чеди-Хольский район село Элегест улица Школьная 5

Номер контактного телефона 8-913-349-31-21

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Оюн Салбакай Борисовна

Проезд (вид транспорта, название остановки)

Организационно-правовая форма юридического лица Муниципальное бюджетное

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (нужное подчеркнуть)

Численность работников 61

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)

Иные условия

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставленные дополнительные социальные гарантии работнику	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 работы	окончание работы				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Учитель информатики		1	постоянный	24321	С 8 до 12	8:00	17:00				
Учитель физики		1	постоянный	24321							
Учитель математики		1	постоянный	24321							

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

М.П.