

СВЕДЕНИЯ О ПОТРЕБНОСТИ В РАБОТНИКАХ, НАЛИЧИИ СВОБОДНЫХ РАБОЧИХ МЕСТ (ВАКАНТНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ)

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Ца-Веденская СОШ №1»

Юридический адрес ЧР, Веденский муниципальный район, с.Ца-Ведено, Кадырова 24.

Адрес индивидуального предпринимателя/ физического лица с.Ца-Ведено, Кадырова 24

Адрес (место нахождения) ЧР, Веденский муниципальный район, с.Ца-Ведено, Кадырова 24

Номер контактного телефона 8928 889 71 02

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Селимов Шарпудин Зайналбекович.

Проезд (вид транспорта, название остановки) _____

Организационно-правовая форма юридического лица МБОУ «Ца-Веденская СОШ №1»

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

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) Среднее общее образование

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

Иные условия _____