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

БУЗ УР « Вавожская РБ МЗ УР**»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица

Юридический адрес с.Вавож пер.Зеленый, 7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес индивидуального предпринимателя / физического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) с.Вавож, пер. Зеленый, 7

Проезд (вид транспорта, название остановки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона 8 (34155) 2-16-30

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование профессии (специальности)  должности | Квалификация | Необходимое количество работников | Характер работы | Режим работы | Профессионально-  Квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника | Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Психиатр-нарколог | - | 1 | постоянный | с 8-00 до 16-00 | Диплом,  сертификат |  | Полный  соц. пакет |
| Хирург | - | 1 | постоянный | с 8-00 до 16-00 | Диплом,  сертификат |  | Полный  соц. Пакет |
| Дерматовенеролог |  | 1 | постоянный | с 8-00 до 16-00 | Диплом,  сертификат |  | Полный  соц. Пакет |