

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

Наименование юридического лица/ф. и. о. индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный университет путей сообщения»

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_ 664074, г. Иркутск, ул. Чернышевского, дом 15

Адрес фактического места нахождения \_\_\_\_\_ 664074, г. Иркутск, ул. Чернышевского, дом 15

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_ 638-384

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя \_\_\_\_\_ Хоменко А.П.

Проезд (вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_ Автобус: 88, 80, 90, 21, 3, 77, 55, 18, 480, остановка «Жуковского»

Организационно-правовая форма юридического лица \_\_\_\_\_ Бюджетное учреждение

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

Численность работников \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) \_\_\_\_\_ 85.22

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)	Зарботная плата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий 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
									Без вредных привычек. Отсутствие судимости	Соц.пакет	нет

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_

(подпись)

Чернышева Галина Дмитриевна

(фамилия, имя, отчество)

М.П.