

Приложение № 10
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 19 февраля 2019 г. № 90н

Форма

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

2023-2024уч. год

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

ГБОУ «СОШ№17 с.п.Верхние Ачалуки»

Адрес места нахождения 386338 РИ Малгобекский муниципальный район, с.п.Верхние Ачалуки, ул. Ленина,б/н

Адрес фактического места нахождения 386338 РИ Малгобекский муниципальный район, с.п.Верхние Ачалуки, ул. Ленина,б/н

Номер контактного телефона 8928097-45-70

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя Чапанова Зура Магометгиреевна

Проезд (вид транспорта, название остановки) _____

Организационно-правовая форма юридического лица школа

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

Численность работников 118

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 85.14.00

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, дистанционная)	Заработная плата (доход) от до	Режим работы		Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Класс условий труда/предоставление дополнительных социальных гарантий работнику	Квотируемое рабочее место	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 - окончание работы					
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13
-	-	-	-	-	-	-	-	--	-	-	

Работодатель (его представитель)

(подпись)

Чапанова З.М.

(Ф.И.О.)

М.П.