|  |
| --- |
| Директору ГКУ ЦЗН города МосквыГ.Я. Тимофееву |

Название организации (полностью)………………………………………………..

ОКВЭД (вид экономической деятельности)……………………………………….

Юридический адрес………………………………………………………………….

Фактический адрес…………………………………………………………………...

ИНН организации……………………………………………………………………

Основной Государственный регистрационный номер …………………...............

от «……..»………………………….г.

Номер контактного телефона……………………………………………………….

Номер факса………………………………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………………………………………..

Ф.И.О. (полностью) представителя организации………………………………….

…………………………………………………………………………………………

Подтверждает своё участие в ярмарке вакансий, которая состоится 6 **декабря 2016 года.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №П/П | Наименование профессии | Кол-во вакансий | Заработная плата (в руб.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись работодателя (его представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать