**ЗАЯВКА РАБОТОДАТЕЛЯ**

Дата заполнения заявки:.

**Организация**

Наименование учреждения \ организации (без сокращений):

Область, район:

Адрес:

Руководитель учреждения \ организации (Ф.И.О.):

**Контактное лицо**

Ф.И.О.

Должность

Телефон: E-mail:

**Вакансии**

Должность:

Сколько требуется специалистов:

 График работы:

Уровень заработной платы:

Должностные обязанности:

Дополнительная информация:

**Требования к соискателю**

Образование:

Иностранный язык (уровень знаний):

Дополнительные требования:

***Если вакансия закрылась, пожалуйста, сообщите в отдел практики и трудоустройства КазНАИУ!***

Заполненную заявку просим выслать по адресу: practices.2642629@yandex.kz или на номер +7 701 402 36 96

**ЖҰМЫС БЕРУШІНІҢ ӨТІНІШІ**

Өтініштің толтырылған күні:

**Мекеме**

Мекеменің/ұйымның атауы (қысқартуларсыз):

Облыс, аудан:

Мекен-жайы:

Мекеме/ұйым басшысы (Ф.И.О.):

**Байланыс жасайтын тұлға**

Ф.И.О.

Лауазым

Телефон: E-mail:

**Вакансия**

Лауазым:

Қажет қызметкерлер саны:

Жұмыс уақыты:

Жалақы мөлшері:

Лауазымдық міндеттер:

Қосымша ақпарат:

**Үміткерлерге қойылатын талаптар**

Білімі:

Шет тілдері (деңгейі):

Қосымша талаптар:

***Егер бос орын жабылса, бұл туралы ҚазҰАЗУ-дың практика және жұмыспен қамту бөліміне хабарлауыңызды сұраймыз.!***

Толтырылған өтінішті practices.2642629@yandex.kz электрондық поштасына немесе +7 701 402 36 96 нөміріне жіберуіңізді сұраймыз!