



EMPRESA SOL·LICITANT

Nom de l'empresa			
Adreça			
Localitat			Codi Postal
NIF			
Telèfon			Fax
E-mail			

Nom i càrrec de la persona de contacte

PERFIL SOL·LICITAT

Nom de l'Ocupació		Nº de vacants
Descripció de tasques		
Formació necessària		
Idiomes i nivell		
Experiència		
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Anys	
Horari de treball	Carnet de conduir	
	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
Sou anual brut orientatiu		
OBSERVACIONS		

Signatura i/o segell de l'empresa

