

Заявление на оказание консультационных и информационных услуг

Наименование			
ИНН		КПП	
Контакты	телефон		e-mail

Прошу оказать следующую услугу:

«HR-консалтинг»:

- Пакет услуг «HR-консалтинг-1»
 Пакет услуг «HR-консалтинг-2»
 Пакет услуг «HR-консалтинг-3»
 Пакет услуг «HR-консалтинг-4»
 Пакет услуг «HR-консалтинг-5»
 Предоставление консультационной поддержки по вопросам управления персоналом
 Пакет услуг «HR-консалтинг-6»

Параметры поиска¹:

Описание вакансии:	
Должность:	
Тип оформления трудовых отношений:	<input type="checkbox"/> Трудовой договор <input type="checkbox"/> Договор подряда (ГПХ)
График работы:	<input type="checkbox"/> 2/2 <input type="checkbox"/> 5/2 <input type="checkbox"/> иное:
Должностные обязанности:	1. 2. 3. 4.
Занятость:	<input type="checkbox"/> Постоянная <input type="checkbox"/> Временная
Адрес места работы:	
Заработная плата:	От _____ до _____ <input type="checkbox"/> оклад: <input type="checkbox"/> %: <input type="checkbox"/> премии:
Требования к кандидату:	
Образование:	<input type="checkbox"/> высшее <input type="checkbox"/> среднее профессиональное <input type="checkbox"/> не имеет значения
Необходимый опыт работы:	срок: сфера: должность:
Необходимые знания и навыки:	Знание компьютерной программы: <input type="checkbox"/> Excel, <input type="checkbox"/> Word, <input type="checkbox"/> 1С, <input type="checkbox"/> иное: Иное:
Дополнительные требования:	

Настоящим даю согласие (акцепт) на списание Банком денежных средств с моего расчетного счета № _____, открытого в Банке, за услугу(и), указанную(ые) в настоящем заявлении.

С Правилами предоставления консультационных и информационных услуг в АО «ВУЗ-банк» и Тарифами, размещенными на сайте АО «ВУЗ-банк»» www.vuzbank.ru, ознакомлены и согласны.

Клиент:

Должность уполномоченного лица

подпись

И.О. Фамилия

М.П.

Дата:

г

¹ Параметры поиска не подлежат заполнению при выборе пакета услуг «HR-консалтинг-4», «HR-консалтинг-6»

Заполняется Банком

Договор об оказании консультационных и информационных услуг от
Наименование ТП:

г. №

Должность:

Фамилия И.О.

Подпись

Дата приема заявления

г.