Załącznik nr 3 do Regulaminu korzystania z usług agencji zatrudnienia

BIURO KARIER UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU

15-089 Białystok, ul. Jana Kilińskiego 1

e-mail:bk@umb.edu.pl, tel./fax.:(85)748 58 09

Agencja zatrudnienia nr 9028

Oferta Praktyk nr………………………….

(wpisuje pracownik Biura Karier)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy:** |  |
| **Dane teleadresowe:**(adres, tel./fax, e-mail)  |  |
| **Krótka informacja o firmie:** |  |
| **Oferowane stanowisko:** |  |
| **Liczba poszukiwanych osób:** |  |
| **Miejsce praktyk:**(miasto, województwo) |  |
| **Zakres obowiązków:** |  |
| **Wymagania:** |  |
| **Oferujemy:** |  |
| **Wymagane dokumenty aplikacyjne:** (zaznaczyć ”X”) |  | CV z aktualną klauzulą o ochronie danych osobowych |
|  | List motywacyjny  |
| **Sposób aplikowania:**  |  |
| **Data ważności oferty:** |  |