

DADES DE L'EMPRESA

Nom de l'empresa

Localitat*

Persona de contacte*

Telèfon

E-mail*

DESCRIPCIÓ DE L'OFERTA

Funcions*

PERFIL DEL CANDIDAT

Formació*

Experiència*

Altres coneixements

CONDICIONS

Remuneració

Duració

Jornada laboral

Horari

**Camps obligatoris*

Autoritzo a cedir i/o publicar aquesta oferta a la web de l'AEDAF i en altres plataformes especialitzades amb les que l'AEDAF col·labora. En cap cas, això suposarà un cost pels socis de l'AEDAF.

A _____ a _____ de/d' _____ de 20 _____

Signatura: