

REFERÈNCIA: 28 / 06 / 21

## 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

Tipus de contracte\*

Duració

Jornada laboral

Horari

Remuneració

*\*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 associats de l'AEDAF.

A \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura:



*centro consulting sccl*