|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата вакансии** | **Лечебная организация (работодатель)** | **Контакты** | **Требуются специалисты:** | **З/плата** | **Дополнительная информация** |
| 25.06.2017 | 1. Полное наименование лечебной организации
2. Адрес лечебной организации

*(с указанием региона)*1. Ссылка на сайт

*(адрес сайта в сети Интернет)* | ФИО руководителя организации, контактыФИО ответственного лица в организации, контактыАдрес электронной почты | Врач ….Врач….Врач…. |  | Указать предоставляемые льготы, возможность участив различных федеральных и региональных программах (в т.ч. Земский доктор и др), дополнительные денежные выплаты молодым специалистам, обеспечение жильем, другие условия трудоустройства, обеспечение детей детскими садами и др. |

Руководитель ФИО

*подпись*