

RELAIS EMPLOI D'AUSSONNE

Christelle ANGO 05 62 13 48 65 / FAX 05 61 59 53 80



DATE	<input type="text"/>		
PARTICULIER EMPLOYEUR	<input type="text"/>		
ADRESSE	<input type="text"/>		
NOM DU REDACTEUR	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
FONCTION	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

OFFRE D'EMPLOI

POSTE	<input type="text"/>		
MISSIONS	<input type="text"/>		
PRATIQUE DE LOGICIELS	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Lequel <input type="text"/>
LANGUE(S)	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Laquelle <input type="text"/>
DIPLÔME(S)	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Lequel <input type="text"/>
EXPERIENCE SUR LE POSTE	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Durée <input type="text"/>
AUTRE EXPERIENCE	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Laquelle <input type="text"/>
AGE	<input type="text"/>		
LIEU DE TRAVAIL	<input type="text"/>		
TYPE DE CONTRAT	<input type="text"/>		
DUREE DU CONTRAT	<input type="text"/>		
HORAIRES	<input type="text"/>		
SALAIRE	<input type="text"/>		
PERMIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type <input type="text"/>
MOYEN DE LOCOMOTION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type <input type="text"/>
OBSERVATIONS GENERALES	<input type="text"/>		
MODE DE MISE EN RELATION SOUHAITE	<input type="text"/>		
Avez-vous communiqué cette offre à un autre organisme ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

