

MESSAGGIO TELEFAX N.

A: ISTITUTO PROFESSIONALE REGIONALE ALBERGHIERO

C.A.: DIRIGENTE SCOLASTICO

FAX: 0166/090339

Modulo di offerta lavorativa

Nome azienda: _____

Hôtel Stelle: 1 2 3 4 5

Ristorante Coperti: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Email: _____

Persona da contattare: _____

CERCA

Settore Ricevimento

N° persone: _____

Qualifica: _____

Livello contrattuale: _____

Periodo di assunzione: _____

Vitto e alloggio: Sì No

Settore Cucina

N° persone: _____

Qualifica: _____

Livello contrattuale: _____

Periodo di assunzione: _____

Vitto e alloggio: Sì No

Settore Sala-Bar

N° persone: _____

Qualifica: _____

Livello contrattuale: _____

Periodo di assunzione: _____

Vitto e alloggio: Sì No

Data: _____

Firma: _____