

Приложение № 1  
к Положению  
о лицензировании деятельности  
по оказанию гражданам услуг  
в содействии трудоустройству,  
деятельности, связанной с  
привлечением  
иностранной рабочей силы

СВЕДЕНИЯ О РАБОТНИКАХ

№ п/п	Наименование должности работника	Фамилия, имя, отчество	Вид оказываемых услуг	Образование, наименование образовательного учреждения и дата его окончания, специальность	Стаж работы, всего	в том числе по специальности
1	2	3	4	5	6	7

Примечание: к форме прилагаются заверенные копии документов об образовании работников.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)