

ЗАЯВКА НА ЗАМЕЩЕНИЕ ВАКАНТНОЙ ДОЛЖНОСТИ

Поле заполняется отделом кадров:

№ от 12.04 2021 года


Виза начальника отдела кадров

Тип заявки:

Предполагаемое закрытие заявки (отметить):

1. Внешний источник (рынок труда) интернет сайт 2. Внутренний перевод

Разделы 1-3 размещаются на сайте

1. УСЛОВИЯ РАБОТЫ

Должность: Специалист 1-ой категории

Количество вакансий: 1

Структурное подразделение, количество работников: Управление контроля автомобильного транспорта филиала Транспортной инспекции по г. Минску и Минской области 23 единицы.

Режим работы: согласно графика Выходные дни: согласно графика

Условия оформления (отметить):

Контракт Срочный договор (продолжительность) Испытательный срок: Да Нет

Зарботная плата (диапазон к начислению): 910

ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ:

Осуществление контроля, за соблюдением производителями транспортных работ и услуг законодательства в области транспортной деятельности, требований безопасности и требований при эксплуатации транспорта;

Рассмотрение обращений граждан и юридических лиц, подготовка ответов по обращениям;

Проведение в отношении производителей транспортных работ и услуг проверки и мероприятий технического (технологического поверочного) характера;

Ведение административного процесса, составление необходимых отчетов о работе.

2. ТРЕБОВАНИЯ К КАНДИДАТАМ

Формальные: Возраст: до лет 63 Пол: любой

- Высшее техническое или юридическое образование (БГУ предпочтительно, БНТУ, БАТУ).

- Стаж работы непосредственно в сфере транспортной деятельности предпочтительно.

НЕОБХОДИМЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

Знания, умения, навыки:

- Грамотная речь, уравновешенность;

- Коммуникабельность;

- Ответственность за результат.

Личностные качества:

- Знание законодательства в области транспортной деятельности;

- Способность к самообучению.


Дополнительные требования (знание ПК (Word, Excel), ин. языка, наличие в/у и т.п.)

3. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Контактный телефон: +375173759312

Е-mail для резюме: upravleniyakontrolyati@mail.ru

Должность: Заместитель начальника филиала Подпись



ФИО Якшевич О.Н.