

IZEN-EMATE ORRIA

Izen-abizenak:

Lantokia:

Lanpostua:

Herria:

Telefonoa:

E-maila:

Hurtzaindegi zerbitzua behar al du?

Bai

Ez

Zeinu-hizkuntza interpretazio zerbitzua behar al du?

Bai

Ez

Elikadura-intolerantziarik edo dieta
berezirik jarraitzen al du?

Bestelako behar berezirik?

Izena emateko, bete fitxa hau, gorde zure ekipoen eta bidali Idazkaritza Teknikoaren helbidera:

conciliacion.corresponsabilidad.VG@berdintasun.org

Izena emateko azken eguna: 2014ko urtarrilaren 10a.

* Leku mugatuak. Erreserbak, izen-emate hurrenkeraren arabera.

