

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY *

W RAMACH

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY																							
1. Nazwa pracodawcy:		3. Adres pracodawcy: kod pocztowy: ulica mięscowość gmina telefon/fax e-mail: strona internetowa																					
2. Nazwisko i imię osoby wskazanej do kontaktu przez pracodawcę stanowisko tel. forma kontaktów.....																							
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	8. Forma prawna prowadzonej działalności: 1) osoba fizyczna 2) spółka z o.o. 3) spółka akcyjna 4) jednostka samorządu terytorialnego 5) administracja publiczna 6) inna forma:	9. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>										
6. Numer NIP <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											7. Liczba zatrudnionych pracowników												
II. INFORMACJA DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY																							
10. Nazwa zawodu: **	11. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności ** <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							12. Nazwa stanowiska:															
13. Liczba wolnych miejsc pracy: - w tym dla osób niepełnosprawnych: <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>					14. Wymiar czasu pracy	15. Miejsce wykonywania pracy:																	
16. Rodzaj umowy: 1) praca na okres próbny 2) praca na czas nieokreślony 3) praca na czas określony 4) praca sezonowa 5) praca tymczasowa 6) inne:	17. System, rozkład czasu pracy (godziny pracy): 1) jednozmianowa (od do) 2) dwie zmiany (od do) 3) trzy zmiany (od do) 4) ruch ciągły 5) inne:	26. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydata/ów do pracy - poziom wykształcenia: - doświadczenie zawodowe: - umiejętności/uprawnienia: - znajomości języków obcych (poziom): inne:																					
18. Okres zatrudnienia (dotyczy umowy o pracę) od do	19. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)	27. Ogólny zakres obowiązków:																					
20. Data rozpoczęcia pracy:	21. Wysokość wynagrodzenia (miesięczne brutto)																						
22. Okres aktualności oferty od do	23. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą.....																						
24. Zasięg upowszechnienia oferty pracy: 1) Inne powiatowe urzędy pracy 2) w państwach EOG (dodatkowo wypełnić załącznik Nr 1)	25. Oferta pracy tymczasowej TAK * <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *jeśli tak, to proszę podać numer wpisu do rejestru																						
28. Niniejsza oferta pracy jest zgłoszona w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju : NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>																							
29. Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z Państw EOG		TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>																					
30. Pracodawca wyraża zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiających jego identyfikację		TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>																					
31. Czy Pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy w siedzibie Urzędu		TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>																					
III. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY																							
32. Numer pracodawcy ** <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											34. Imię i nazwisko pracownika urzędu pracy	35. Sposób przyjęcia oferty: ** 1) osobiście 2) fax 3) e-mail 4) inne	36. Data wycofania oferty pracy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
33. Data przyjęcia zgłoszenia <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													37. Numer oferty pracy **										

