

OTWARTA\*

ZAMKNIĘTA\*

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

NR ZGŁOSZENIA .....

I. Informacje dotyczące pracodawcy (WYPEŁNIA PRACODAWCA/niepotrzebne skreślić)			
1. Nazwa pracodawcy ..... .....		2. Adres pracodawcy ulica ..... <input type="text"/> - <input type="text"/> ..... kod pocztowy miejscowość	
3. REGON	4. PKD	8. Kontakt kandydata z pracodawcą <input type="checkbox"/> osobisty ze skierowaniem <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> CV i podanie złożyć w siedzibie firmy <input type="checkbox"/> CV i podanie wysłać e-mailem do firmy <input type="checkbox"/> Inny .....	
5. NIP	6. Forma prawna prowadzonej działalności	9. Liczba zatrudnionych pracowników .....	
7. Dane pracodawcy lub osoby do kontaktu Imię i nazwisko..... Telefon/fax..... E-mail.....		10. Czy w okresie ostatnich 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy pracodawca był skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. <p style="text-align: center;">TAK / NIE</p>	
		11. Pracodawca jest agencją zatrudnienia ( nr wpisu do rejestru) <p style="text-align: center;">TAK / NIE</p>	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia (WYPEŁNIA PRACODAWCA)			
12. Nazwa stanowiska ..... .....	13. Rodzaj umowy: 1. Umowa na czas nieokreślony 2. Umowa na czas określony 3. Okres próbny 4. Umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> 5. Umowa zlecenie 6. Umowa o dzieło 7. Umowa o pracę tymczasową 8. Praca sezonowa 9. Inne.....	14. System i rozkład czasu pracy 1. Jednozmianowa 2. Dwuzmianowa <input type="checkbox"/> 3. Trzymianowa <input type="checkbox"/> 4. Ruch ciągły 5. Nienormowany czas pracy 6. Inne .....	Godziny pracy ..... ..... Wymiar czasu pracy (etat) .....
15. Okres zatrudnienia / wykonywania umowy Od ..... Do .....	16. Miejsce wykonywania pracy ..... .....	17. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (kwota brutto) ..... .....	18. System wynagradzania <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> akordowy
19. Nazwa zawodu *	20. Ogólny zakres obowiązków ..... ..... .....	21. Dodatkowe informacje (zakwaterowanie, dojazdy, wyżywienie, inne) ..... .....	22. Wnioskowana liczba kandydatów * <input type="text"/>
23. Kod zawodu *	24. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>	25. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej <p style="text-align: center;">TAK / NIE</p>	
III Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy (WYPEŁNIA PRACODAWCA)			

**26. Wymagania - oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów**

1. Poziom wykształcenia – kierunek / specjalność

2. Doświadczenie zawodowe

3. Umiejętności / uprawnienia

4. Znajomość języków obcych i poziom znajomości

5. Inne

**27. Dodatkowe informacje****IV Postępowanie z ofertą pracy (WYPEŁNIA PRACODAWCA/niepotrzebne skreślić)****28. Oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego PUP:**

TAK / NIE

**29. Wyrażam zgodę na upowszechnienie informacji identyfikujących pracodawcę:**

TAK / NIE

**30. Upowszechnianie oferty pracy w wybranych państwach EOG:**

TAK / NIE

**31. Pracodawca jest zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w innych powiatowych urzędach pracy -**

TAK / NIE

Jeśli TAK, to w jakich .....

**32. Data rozpoczęcia pracy****33. Data ważności oferty ( do 30 dni )****34. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą/pracownikiem****V Dane dodatkowe dotyczące oferty pracy upowszechnianej w wybranych państwach EOG****(WYPEŁNIA PRACODAWCA/pola wymagane do wypełnienia tylko w przypadku zainteresowania upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw EOG).****35. Wymagania - oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów**

Znajomość języka polskiego i poziom znajomości:

Język w jakim należy przekazać podanie o pracę, życiorys i inne wymagane dokumenty:

**36. Możliwość zapewnienia pracownikowi:**

Zakwaterowania lub Wyżywienia TAK / NIE

Jeżeli Tak to podać kto ponosi koszt .....

Sfinansowanie lub dofinansowanie kosztów podróży lub przeprowadzki  
TAK / NIE**38. Dodatkowe informacje****37. Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:****38. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:****VI Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy \*****39. Nr pracodawcy** -- **40. Data przyjęcia zgłoszenia**  --   --      
d d m m r r r r**41. Numer oferty pracy** / **42. Sposób dostarczenia oferty**

1. Osobiście
2. FAX
3. Telefon
4. Internet
5. e-mail
6. Inna forma

**43. Data odwołania zgłoszenia**  -   -      
d d m m r r r r**44. Pośrednik pracy realizujący ofertę****45. Inne informacje**

.....  
*data i podpis PRACODAWCY*

.....  
*data i podpis pośrednika pracy*

\* wypełnia Powiatowy Urząd Pracy