

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		
7. Dane pracodawcy lub osoby do kontaktu Imię i nazwisko..... Telefon/fax..... E-mail.....		9. Liczba zatrudnionych pracowników	
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 <input type="checkbox"/> 6. Umowa o dzieło 7. Umowa o pracę tymczasową 8. Praca sezonowa 9. Inne.....	14. System i rozkład czasu pracy Godziny pracy 1. Jednozmianna 2. Dwuzmianna <input type="checkbox"/> 3. Trzyzmianna <input type="checkbox"/> 4. Ruch ciągły 5. Nienormowany czas pracy 6. Inne	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 <input type="text"/> -- <input type="text"/>	40. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d d m m r r r r	41. Numer oferty pracy <input type="text"/> / <input type="text"/>	42. Sposób dostarczenia oferty 1. Osobiście 2. FAX 3. Telefon 4. Internet 5. e-mail 6. Inna forma
43. Data odwołania zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d d m m r r r r	44. Pośrednik pracy realizujący ofertę		

45. Inne informacje

..... <p style="text-align: center;"><i>data i podpis PRACODAWCY</i></p> <p style="text-align: center;"><i>data i podpis pośrednika pracy</i></p>
---	---

* wypełnia Powiatowy Urząd Pracy