

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY *

W RAMACH

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY																												
1. Nazwa pracodawcy:	3. Adres pracodawcy: kod pocztowy: ulica miejscowość gmina telefon/fax e-mail: strona internetowa																											
2. Nazwisko i imię osoby wskazanej do kontaktu przez pracodawcę stanowisko..... tel..... forma kontaktów.....	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:																											
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) <table style="width: 100%; border: 1px solid black; height: 15px;"> <tr><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td></tr> </table>													5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	9. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	6. Numer NIP <table style="width: 100%; border: 1px solid black; height: 15px;"> <tr><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></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 style="width: 100%; border: 1px solid black; height: 15px;"> <tr><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td></tr> </table>								12. Nazwa stanowiska:																			
13. Liczba wolnych miejsc pracy: - w tym dla osób niepełnosprawnych: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></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)jednozmiannowa (od.....do.....) 2)dwie zmiany (oddo.....) 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)	23. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą																										
22. Okres aktualności oferty od..... do.....	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																										
III. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY																												
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"/>																												
32. Numer pracodawcy ** <table style="width: 100%; border: 1px solid black; height: 15px;"> <tr><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></td><td style="width: 40px;"></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 style="width: 100%; border: 1px solid black; height: 15px;"> <tr><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td></tr> </table>													
33. Data przyjęcia zgłoszenia <table style="width: 100%; border: 1px solid black; height: 15px;"> <tr><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td></tr> </table>								37. Numer oferty pracy **																		

