

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		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:				
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	6. Numer NIP		7. Liczba zatrudnionych pracowników				
9. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>							
II. INFORMACJA DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY							
10. Nazwa zawodu: **	11. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności **	12. Nazwa stanowiska:					
13. Liczba wolnych miejsc pracy: - w tym dla osób niepełnosprawnych: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; 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) 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					
24. Zasięg upowszechnienia oferty pracy: 1) Inne powiatowe urzędy pracy 2) w państwach EOG (dodatkowo wypełnić załącznik Nr 1)	23. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą 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 **	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				
33. Data przyjęcia zgłoszenia	37. Numer oferty pracy **				

