

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

RP

PI

S

PZ

DOP

50+

NS

<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy</b>			
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ulica	
2. Nazwisko i stanowisko osoby do kontaktu:  telefon lub inny sposób porozumienia się		Miejscowość Gmina E-mail: <input type="text"/> www: <input type="text"/>	
4. Forma prawna: Agencja pracy tymczasowej - <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: <input type="checkbox"/> Kontakt osobisty <input type="checkbox"/> Kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> cv. u pośrednika	
5. NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		6. REGON <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
7. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		8. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="text"/>	
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszenia wolnego miejsca zatrudnienia zawodowego</b>			
9. Nazwa zawodu		10. Nazwa stanowiska	
12. Kod zawodu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		11. Liczba wolnych miejsc pracy: <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>	
14. Miejsce wykonywania pracy		13. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/>	
15. Dodatkowe informacje /możliwość zakwaterowania/		16. Rodzaj umowy 1/ na czas nieokreślony 2/ na czas określony <input type="checkbox"/> od do 3/ praca sezonowa 4/ umowa o dzieło 5/ umowa-zlecenie 6/ wymiar czasu pracy 1/	
18. Praca tymczasowa <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		17. Zmianowość 1/ jednozmianowa 2/ dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3/ trzy zmiany 4/ ruch ciągły 5/ inne	
19. Wysokość wynagrodz. brutto:		20. System wynagrodzenia	
21. Data rozpoczęcia zatrudnienia:		22. Wymagania - oczekiwania pracodawcy: 1/ wykształcenie  2/ staż pracy  3/ umiejętność – specjalność – uprawnienia  4/ język obcy/stopień znajomości:  5/ zainteresowanie upowszechnieniem na terenie EOG: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK*  6/ Oczekiwania dodatkowe:	
23. Ogólny zakres obowiązków:		24. Zasięg upowszechniania oferty/inne PUP-y:	
25. Sposób realizacji oferty: 1/ oferta zamknięta, 2/ oferta otwarta, <input type="checkbox"/> 3/ giełda pracy, data:                      godzina:                      miejsce: Oferta aktualna <b>od</b> <b>do</b>			
<b>III. Adnotacje urzędu pracy</b>			
26. Numer pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		27. Data przyjęcia zgłoszenia	
30. Data anulowania zgłosz. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		28. Numer zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
31. Numer pracow. urzędu		29. Sposób przyjęcia oferty 1/ telefonicznie 2/ pisemnie <input type="checkbox"/> 3/ inna forma	
32. Inne informacje .....		33. Liczba kandydatów pozostających w ewidencji na ofertę pracy: .....	
34. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		35. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą:	
36. Oświadczam, że oferta pracy nie jest złożona w innym powiatowym urzędzie pracy w Polsce. <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK			

\*- w przypadku zainteresowania upowszechnieniem oferty na terenie EOG należy wypełnić załącznik nr 1 do zgłoszenia