

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

* - właściwe proszę zostawić

I. Informacje dotyczące pracodawcy / agencji zatrudnienia*			
1. Nazwa pracodawcy krajowego		2. Adres pracodawcy Ulica	
3. Pracodawca / Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu Imię i nazwisko Telefon e-mail		Tel. Fax e-mail strona internetowa	
4. Forma prawna prowadzonej działalności 1) osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2) spółka jawna 3) spółka z o.o. 4) spółka akcyjna 5) inna forma	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. Numer statystyczny pracodawcy 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"/>	
7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD z 2007r. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		8. Liczba zatrudnionych pracowników: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
9. Pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie: TAK / NIE *			
10. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej: TAK / NIE *			
11. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą 1) Kontakt osobisty 2) Kontakt telefoniczny 3) Inna <input type="checkbox"/>			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
12. Nazwa zawodu		13. Kod zawodu wg klas. zaw. i specjal.	15. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>
14. Nazwa stanowiska		16. Ogólny zakres obowiązków	
17. Miejsce wykonywania pracy		18. Rodzaj umowy <input type="checkbox"/> 1) umowa na czas określony 2) umowa na okres próbny 3) umowa na zastępstwo 4) umowa zlecenie 5) inna	19. Wymiar czasu pracy
21. Wysokość wynagrodzenia brutto		24. Okres zatrudnienia	20. System i rozkład czasu pracy <input type="checkbox"/> 1) jedna zmiana 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inny
22. System wynagradzania		23. Data rozpoczęcia pracy	
25. Oferta jest ofertą pracy tymczasowej TAK / NIE*			
III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów			
26. Poziom wykształcenia: 27. Umiejętności: 28. Uprawnienia: 29. Doświadczenie zawodowe:		30. Znajomość języków obcych: (tak/nie)* 31. Poziom znajomości : 32. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK/NIE* (jeżeli TAK to proszę wypełnić zał. nr 1)	
33. Wymagany stopień niepełnosprawności kandydata TAK/NIE* jeżeli TAK to jaki			
IV. Postępowanie z ofertą pracy			
34. Okres aktualności oferty		35. Częstotliwość kontaktów w sprawie oferty	
36. Oferta JEST / NIE JEST * w tym samym czasie zgłoszona do innego PUP			
37. Pracodawca wyraża zgodę na podanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających jego identyfikację TAK / NIE *			
38. Upowszechnianie oferty pracy w EOG. Jeżeli TAK to pkt 32.		39. Upowszechnianie oferty w innych urzędach, jeżeli TAK, to w:	
40. Aktualizacja 1. 2. 3.		Podpis pracodawcy	
V. Adnotacje Urzędu Pracy			
41. Data przyjęcia oferty <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		42. Data dezaktualizacji oferty <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
43. Numer oferty <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		44. Numer pracownika <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Oferta pracy dla obywateli EOG

Informacje uzupełniające

* właściwe proszę zostawić

1. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego: TAK / NIE*	3. Kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy przekazują pracodawcy krajowemu dokumentów rekrutacyjne (podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty) w języku:
2. Poziom znajomości języka polskiego: <input type="checkbox"/> 1) komunikatywny, 2) średniozaawansowany, 3) zaawansowany,	4. Miejsce składania dokumentów rekrutacyjnych:
5. Pracownik będzie miał możliwość zakwaterowania w miejscu pracy: TAK / NIE*	7. Pracownik będzie miał możliwość wyżywienia w miejscu pracy: TAK / NIE*
6. Koszty zakwaterowania ponosić będzie: <input type="checkbox"/> 1) pracodawca 2) pracownik	8. Koszty wyżywienia ponosić będzie: <input type="checkbox"/> 1) pracodawca 2) pracownik
9. Czy istnieją możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika: TAK / NIE*	10. Praca będzie wykonywana w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego: TAK / NIE* Jeżeli TAK proszę podać przyczyny:
11. Proszę wymienić państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:	12. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: