

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY****OTWARTA*****ZAMKNIĘTA***

NR ZGŁOSZENIA

I. Informacje dotyczące pracodawcy (WYPEŁNIA PRACODAWCA/niepotrzebne skreślić)			
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres pracodawcy ulica - kod pocztowy miejscowość	
3. REGON	4. PKD		
5. NIP	6. Forma prawna prowadzonej działalności		
7. Dane pracodawcy lub osoby do kontaktu Imię i nazwisko..... Telefon/fax..... E-mail.....		8. Kontakt kandydata z pracodawcą ☐ osobisty ☐ telefoniczny ☐ CV i podanie złożyć w siedzibie firmy ☐ CV i podanie wysłać e-mailem do firmy ☐ Inny	
		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. TAK / NIE		11. Pracodawca jest agencją zatrudnienia (nr wpisu do rejestru) TAK / NIE	
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 ☐ 5. Umowa zlecenie 6. Umowa o dzieło 7. Umowa o pracę tymczasową 8. Praca sezonowa 9. Inne.....	14. System i rozkład czasu pracy 1. Jednozmiannowa 2. Dwuzmiannowa ☐ 3. Trzemiannowa ☐ 4. Ruch ciągły 5. Nienormowany czas pracy 6. Inne	Godziny pracy Wymiar czasu pracy (etat)
15. Okres zatrudnienia / wykonywania umowy Od Do	16. Miejsce wykonywania pracy	17. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (kwota brutto)	18. System wynagradzania ☐ miesięczny ☐ godzinowy ☐ prowizyjny ☐ akordowy
19. Nazwa zawodu *			
20. Ogólny zakres obowiązków	21. Dodatkowe informacje (zakwaterowanie, dojazdy, wyżywienie, inne)	22. Wnioskowana liczba kandydatów * 	23. Kod zawodu *
	24. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych	25. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej TAK / NIE	
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			27. Dodatkowe informacje

4. Znajomość języków obcych i poziom znajomości			
5. Inne			
IV. Postępowanie z ofertą pracy (WYPEŁNIA PRACODAWCA/niepotrzebne skreślić)			
28. Oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego PUP:	29. Wyrażam zgodę na upowszechnienie informacji identyfikujących pracodawcę:	30. Upowszechnianie oferty pracy w wybranych państwach EOG:	
TAK / NIE	TAK / NIE	TAK / NIE	
31. Pracodawca wskazuje dodatkowe PUP-y odpowiedzialne za realizację oferty pracy: TAK / NIE			
jeśli TAK to jakie:			
32. Pracodawca jest zainteresowany tłumaczeniem oferty na język: angielski, rosyjski, białoruski, ukraiński - TAK / NIE (podkreślić właściwy)			
33. Data rozpoczęcia pracy	34. Data ważności oferty (do 30 dni)	35. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą/pracownikiem	
.....			
V. Dane dodatkowe dotyczące oferty pracy upowszechnianej w wybranych państwach EOG (WYPEŁNIA PRACODAWCA/poła wymagane do wypełnienia tylko w przypadku zainteresowania upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw EOG).			
36. Wymagania - oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów		37. Możliwość zapewnienia pracownikowi:	
Znajomość języka polskiego i poziom znajomości:		Zakwaterowania lub Wyżywienia TAK / NIE	
.....		Jeżeli Tak to podać kto ponosi koszt	
Język w jakim należy przekazać podanie o pracę, życiorys i inne wymagane dokumenty:		Sfinansowanie lub dofinansowanie kosztów podróży lub przeprowadzki TAK / NIE	
.....		38. Dodatkowe informacje	
39. Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:		40. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:	
.....			
VI. Adnotacje wiodącego Powiatowego Urzędu Pracy *			
41. Nr pracodawcy	42. Data przyjęcia zgłoszenia	43. Numer oferty pracy	44. Sposób dostarczenia oferty
□ -- □□□	□□ -- □□ -- □□□□	□□ / □□□□	1. Osobiście
	d d m m r r r r		2. Telefon
			3. Internet
45. Data odwołania zgłoszenia	46. Doradca ds. zatrudnienia realizujący ofertę		4. e-mail
□□ - □□ - □□□□			5. Inna forma
d d m m r r r r			
47. Inne informacje			
.....			
.....			
..... data i podpis PRACODAWCY		 data i podpis doradcy ds. zatrudnienia	

* wypełnia wiodący Powiatowy Urząd Pracy