

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY NR OfPr/.....

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego (wypełnia pracodawca)							
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"/> Miejscowość						
2. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu: Imię i nazwisko	Ulica, nr						
Stanowisko	Telefon Fax						
Telefon	E-mail						
4. Numer REGON		5. Numer NIP					
.....	7. Podst. rodzaj działalności - PKD 2007						
6. Forma prawna prowadzonej działalności		8. Preferowana forma kontaktów					
.....		<input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> osobisty <input type="checkbox"/> inny					
10. Oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.		9. Liczba zatrudnionych pracowników.....					
11. Oświadczam, iż jestem / nie jestem agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej (Nr KRAZ).							
12. Oświadczam, iż niniejsza oferta pracy nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju. (podpis osoby przyjmującej ofertę)							
(podpis pracodawcy)							
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia, stażu (wypełnia pracodawca)							
13. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska	17. Liczba wolnych miejsc: - zatrudnienia <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><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>					
15. Kod zawodu wg KZiS	16. Data rozpoczęcia pracy	- stażu <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><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>					
18. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (kwota brutto)	19. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej)	- w tym dla osób niepełnosprawnych <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><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>					
22. System wynagradzania <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> akordowy	23. Wymiar czasu pracy	20. Wnioskowana liczba kandydatów <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><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>					
26. Miejsce wykonywania pracy	24. Oferta pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	21. Rodzaj zatrudnienia <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inne					
27. Ogólny zakres obowiązków	28. Zasięg upowszechniania oferty <input type="checkbox"/> terytorium Polski <input type="checkbox"/> państwa EOG (załącznik) <input type="checkbox"/> przekazanie do wskazanego PUP jakiego.....	25. System i rozkład czasu pracy <input type="checkbox"/> jednoczesna <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> inne					
.....	30. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę <input type="checkbox"/> co 3 dni <input type="checkbox"/> co dni	Dni pracy i godz.:					
.....	31. Okres aktualności oferty	29. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: a) poziom wykształcenia..... b) doświadczenie zawodowe (w latach) c) uprawnienia..... d) umiejętności..... e) znajomość języków obcych (poziom ich znajomości) f) predyspozycje.....					
.....	32. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę krajowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE						
.....	33. Dodatkowe informacje: <input type="checkbox"/> szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG <input type="checkbox"/> prośba o wydanie informacji starosty wymaganej do zezwolenia na pracę dla cudzoziemca <input type="checkbox"/> zgoda pracodawcy na skierowanie kandydatów do pracy						
III. Adnotacje Urzędu Pracy							
34. Data przyjęcia zgłoszenia	35. Numer pracodawcy	36. Numer pracownika Urzędu	37. Sposób przyjęcia oferty <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> faks <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/>				
38. Data anulowania zgłoszenia	39. Numer zgłoszenia	40. Aktualizacje 1. 2. 3. 4. 5.					