

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA PRACY PRACODAWCY KRAJOWEGO

oferta otwarta/zamknięta

OfPr/ /		StPr/ /		
I. Informacje dotyczące pracodawcy				
1. Nazwa pracodawcy Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		2. Adres pracodawcy ulica miejscowość kod pocztowy gmina telefon faks e-mail: adres strony internetowej: http://		
3. REGON	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	7. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu: telefon lub inny sposób kontaktu: Kontakt w godzinach: od do Adres prowadzonej rekrutacji:		
5. NIP	6. Forma własności <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna			
8. Liczba zatrudnionych pracowników:				
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy				
9. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Branża	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia: w tym dla osób niepełnosprawnych	
13. Kod zawodu			14. Wnioskowana liczba kandydatów:	
15. Miejsce wykonywania pracy ulica miejscowość kod pocztowy		16. Możliwość zakwaterowania <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	17. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę) od do	18. Zasięg ogłaszania informacji o wolnym miejscu zatrudnienia: <input type="checkbox"/> tylko terytorium Polski <input type="checkbox"/> terytorium Polski i państwa UE/EOG
19. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:		20. Zmianowość:		
22. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto):		23. System wynagradzania		
24. Planowana data rozpoczęcia pracy:		25. Okres ważności oferty: od do		
26. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: wyszkolenie: kierunek/specjalność: doświadczenie zawodowe: znajomość języka obcego: uprawnienia/umiejętności: inne:			27. Ogólny zakres obowiązków:	

Jeżeli pracodawca posiada już kandydatów to proszę wpisać nazwisko i imię oraz datę urodzenia kandydata oraz czy dana osoba była już zatrudniona w zakładzie (jeżeli tak, to proszę podać okres i formę zatrudnienia

- dotyczy również praktycznej nauki zawodu)

.....
(podpis pracodawcy)

