

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA PRACY PRACODAWCY KRAJOWEGO

oferta otwarta/zamknięta

OfPr/	/	StPr/	/
I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres pracodawcy	
Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		ulica	
		miejsowość	
		kod pocztowy	
		gmina	
		telefon faks	
		e-mail:	
adres strony internetowej: http://		7. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu:	
3. REGON	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	
5. NIP		7. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu:	
6. Forma własności		
<input type="checkbox"/> prywatna		telefon lub inny sposób kontaktu:	
<input type="checkbox"/> publiczna		
8. Liczba zatrudnionych pracowników:		kontakt w godzinach: od do	
.....		adres prowadzonej rekrutacji:	
.....			
WYRAŻAM zgodę na podawanie do publicznej wiadomości informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy oraz danych kontaktowych (pkt 7) w publicznie dostępnych bazach ofert pracy.			
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		16. Możliwość zakwaterowania	17. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę)
ulica		<input type="checkbox"/> tak	od
miejsowość		<input type="checkbox"/> nie	do
kod pocztowy			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 / Godziny pracy od-do	21. Wymiar czasu pracy: Inny wymiar
22. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto):	23. System wynagradzania	24. Planowana data rozpoczęcia pracy:	25. Okres ważności oferty: od do
26. Wymagania – oczekiwania pracodawcy:		27. Ogólny zakres obowiązków:	
wykształcenie:	
kierunek/specjalność:	
doświadczenie zawodowe:	
znajomość języka obcego:	
uprawnienia/umiejętności:	
inne:	

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

- dotyczy również praktycznej nauki zawodu)

Pracodawca oświadcza, że: w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **został / nie został** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jest / nie jest** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

.....
(czytelny podpis pracodawcy)