

CZĘŚĆ I

INFORMACJE NA TEMAT PRACODAWCY (wypełnia pracodawca)**

Nazwa:			
Adres:			
Telefon, fax :		E-mail, strona internetowa:	
.....		
Sektora PKD:		Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty :	
.....		(imię i nazwisko, telefon)	
Numer NIP i REGON:	NIP:	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Forma prawna prowadzonej działalności :	<input type="checkbox"/> Sp. z o. o. <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> S.C. <input type="checkbox"/> Sp.j. <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inne (jakie?).....		
Liczba zatrudnionych pracowników :	Agencja zatrudnienia : NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> nr rejestru		

INFORMACJE NA TEMAT ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY (wypełnia pracodawca)**

Nazwa i Kod zawodu wg KZiS (6-cyfrowy):	Nazwa:	Kod zawodu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nazwa stanowiska (stosowana przez pracodawcę):			
Ogólny zakres obowiązków:			
Liczba wolnych miejsc pracy, w tym dla osób niepełnosprawnych:	Ogółem: <input type="text"/>	Niepełnosprawni: <input type="text"/>	
Miejsce wykonywania pracy :	Data rozpoczęcia pracy, w tym okres zatrudnienia :		
.....			
Rodzaj umowy:	Na czas nieokreślony: <input type="checkbox"/>	Na czas określony: <input type="checkbox"/>	Umowa na zastępstwo: <input type="checkbox"/>
	Umowa zlecenie: <input type="checkbox"/>	Umowa o dzieło: <input type="checkbox"/>	Inne: <input type="checkbox"/>
System i rozkład czasu pracy:	Jednozmianowość: <input type="checkbox"/>	Dwie zmiany: <input type="checkbox"/>	Trzy zmiany: <input type="checkbox"/>
	Ruch ciągły: <input type="checkbox"/>	Inne: <input type="checkbox"/>	
Wymiar czasu pracy:	Pełny: <input type="checkbox"/>	Niepełny(ile?): <input type="text"/>	
Wynagrodzenie i system wynagradzania:	Wynagrodzenie brutto w PLN: <input type="text"/>		
	System: czasowy <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/>		
Dodatkowe informacje / pracodawca zapewnia:	Dojazd: <input type="checkbox"/>	Zakwaterowanie: <input type="checkbox"/>	Wyżywienie: <input type="checkbox"/>
	Inne (jakie?):		

OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE KANDYDATA (wypełnia pracodawca)**

Doświadczenie zawodowe:	bez doświadczenia <input type="checkbox"/>		do 1 roku <input type="checkbox"/>	więcej (ile?) <input type="text"/>
Znajomość języków obcych: Poziom znajomości w piśmie i w mowie : 1 – podstawowy 2 – dobry 3 – biegły	Jęz. obcy: angielski / niemiecki / francuski *		Jęz. obcy: rosyjski / litewski / ukraiński *	
	Jęz. obcy:			
	Znajomość w mowie	Znajomość w piśmie	Znajomość w mowie	Znajomość w piśmie

*niepotrzebne skreślić

Poziom wykształcenia:

<input type="checkbox"/> Podstawowe / gimnazjalne	<input type="checkbox"/> Zawodowe	<input type="checkbox"/> Średnie	<input type="checkbox"/> Średnie zawodowe	
<input type="checkbox"/> Pomaturalne / policealne	<input type="checkbox"/> Wyższe (w tym licencjat)	<input type="checkbox"/> Bez znaczenia	<input type="text"/>	Inne (jakie?)

Umiejętności i uprawnienia (m. in. prawo jazdy):

--

SPOSÓB APLIKOWANIA (wypełnia pracodawca)**

Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą :	Giełda pracy : <input type="checkbox"/> Kontakt osobisty: <input type="checkbox"/> Kontakt telefoniczny: <input type="checkbox"/> E-mail: <input type="text"/>
Wymagane dokumenty przekazywane bezpośrednio do pracodawcy:	CV <input type="checkbox"/> List Motywacyjny <input type="checkbox"/> Świadectwa pracy <input type="checkbox"/> Świadectwa ukończonej szkoły <input type="checkbox"/> TAK : <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/> W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” podać dokładny adres, nr faksu, e-mail itp., na który dokumenty mają być przekazywane:

**CZĘŚĆ II
POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY (wypełnia pracownik PUP)**

Data ważności oferty pracy :	Od.....do.....
Data przekazania oferty do wybranego PUP:	
Forma kontaktu pracownika z PUP z pracodawcą:	osobista <input type="checkbox"/> telefoniczna <input type="checkbox"/> poczta elektroniczna <input type="checkbox"/> inne
Częstotliwość kontaktów pracownika z PUP z pracodawcą:	co 3 dni <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> raz w miesiącu <input type="checkbox"/> inne
Zasięg upowszechniania oferty:	Miasto: <input type="checkbox"/> Powiat: <input type="checkbox"/> Województwo: <input type="checkbox"/> Kraj: <input type="checkbox"/>
Data, pieczęć i podpis pośrednika pracy przyjmującego ofertę:	

Oświadczenie pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy

1. Zgodnie z art. 36 ust. 5e i 5f Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 roku (Dz. U. z 2017 r., poz.1065) oświadczam, że:

a) nie zawarłem/am w ofercie pracy wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;

b) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,

2. Oświadczam, że w/w oferta pracy nie została zgłoszona w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy.

3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

DATA I PODPIS PRACODAWCY

.....

1 – **OFERTA PRACY OTWARTA** – zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

2 – **OFERTA PRACY ZAMKNIĘTA** – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

3 – **OFERTA PRACY TYMCZASOWEJ** – zgłoszona przez AGENCJĘ ZATRUDNIENIA zgodnie z art. 18 pkt. 1 ust. 4 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy