

OFERTA PRACY

OFERTA: OTWARTA ; ZAMKNIĘTA

I. Informacje dotyczące pracodawcy							
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres siedziby pracodawcy Ulica					
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">.....</td> <td style="border: none;">.....</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">Kod pocztowy</td> <td style="border: none; text-align: center;">miejscowość</td> </tr> </table>		Kod pocztowy	miejscowość
.....						
Kod pocztowy	miejscowość						
4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD		Gmina					
5. NIP		Telefon					
6. Forma własności 1) prywatna <input type="checkbox"/> 2) publiczna <input type="checkbox"/>		Faks					
7. Osoba reprezentująca pracodawcę Nazwisko i imię		e-mail					
Stanowisko		strona internetowa					
Telefon		8. Liczba zatrudnionych pracowników					
e-mail							
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia							
9. Nazwa zawodu		11. Nazwa stanowiska					
10. Kod zawodu		12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia, <input type="text" value=""/> W tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text" value=""/>					
14. Adres miejsca wykonywania pracy		13. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text" value=""/>					
15. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)		16. Zasięg ogłaszania informacji o wolnym miejscu zatrudnienia: 1) tylko terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2) terytorium Polski i państwa EU/EOG					
17. Rodzaj zatrudnienia 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 4) umowa na zastępstwo; 5) umowa zlecenie; 6) umowa o dzieła; 7) umowa o pracę tymczasową; <input type="checkbox"/> 8) inne		18. Zmianowość 1) jednozmianowa; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) ruch ciągły; 5) inna <input type="checkbox"/>					
19. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)		21. Data rozpoczęcia zatrudnienia	22. Data ważności oferty				
20. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)		23. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy					
22. Wymagania – oczekiwania pracodawcy Wykształcenie							
Kierunek /Specjalność							
Staż pracy							
Uprawnienia/Umiejętności							
III. Adnotacje Urzędu Pracy							
24. Numer pracodawcy		25. Data przyjęcia zgłoszenia	26. Numer zgłoszenia				
27. Sposób przyjęcia oferty <input type="checkbox"/>		28. Data odwołania zgłoszenia					
29. Numer pracownika		30. Aktualizacja 1) 2) 3)					
		31. 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma					

Realizacja zgłoszenia wolnego miejsca zatrudnienia

Data przedłożenia oferty	Imię i nazwisko osoby proponowanej do pracy, adres	OSOBA				PROPONOWANA		WYNIK SKIEROWANIA			
		Bezrobotny:		poszukujący:		Niepełnosprawni	pozostali	DATA ZATRUDNIENIA	NIE	ZATRUDNIONA	PODAĆ PRZYCZYNE
		Niepełnosprawni	pozostali	pobiera zasiłek							
TAK	NIE			Niepełnosprawni	pozostali						

Zgłoszenie realizuje: