

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

PUP-CAZ/RP 512-...../.....

(nr oferty oraz nr wniosku wpisuje Powiatowy Urząd Pracy)

Data zgłoszenia oferty pracy - -

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA PRACODAWCA:

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy	3. Adres pracodawcy ulica <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kod pocztowy miejscowość gmina e – mail strona internetowa telefon/fax		
2. Nazwisko, imię, stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z PUP - Tel. -	4. Dane firmy: NIP <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"/> 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"/> PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
5. Forma własności: <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna	5. Preferowana forma kontaktów (telefon, e-mail, inna)		
6. Liczba zatrudnionych pracowników:			
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy			
7. Nazwa zawodu..... 8. Kod zawodu (KZiS dostępna na stronie www.pup.limanowa.pl) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	9. Nazwa stanowiska	10. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/>	
11. Miejsce wykonywania pracy:.....			
12. System i rozkład czasu pracy: <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> inne			
13. Wymiar czasu pracy: <input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> ½ etatu <input type="checkbox"/> inny	14. Rodzaj umowy: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> inne -.....		15. Ogólny zakres obowiązków (charakterystyka wykonywanej pracy):
16. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:	17. System wynagrodzenia (czasowy, akordowy, prowizyjny, itp.)		18. Data rozpoczęcia pracy:
19. Okres zatrudnienia od..... do.....			20. Wymagania wobec kandydata do pracy: 1) poziom wykształcenia / kierunku..... 2) staż pracy/doświadczenie zawodowe..... 3) umiejętności..... 4) uprawnienia..... 5) znajomość języków obcych – język/poziom.....
III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy			
21. Okres aktualności oferty : od.....do.....		22. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę: <input type="checkbox"/> raz na trzy dni <input type="checkbox"/> inna.....	
IV. Postępowanie z ofertą pracy			
23. Zasięg upowszechniania oferty pracy <input type="checkbox"/> powiat <input type="checkbox"/> przekazać do innych PUP – jakich..... <input type="checkbox"/> EOG - jakie państwo			
24. Informacje uzupełniające i dodatkowe wymagania co do kandydatów z EOG (wymagania co do poziomu znajomości j. polskiego, w jakim języku przekazać dok. aplikacyjne, inf. dot. możliwości zakwaterowania, żywienia, finansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, państw EOG gdzie oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona i inne niezbędne, ze względu na charakter wykonywanej pracy			

25. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK NIE
26. Czy pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub czy jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie? TAK NIE
27. Czy oferta pracy została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju? TAK NIE
28. Czy oferta ma być upowszechniana w sposób umożliwiający identyfikację pracodawcy? TAK NIE

