

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy		2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów sprawie oferty pracy Stanowisko tel. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: <div> <input type="checkbox"/> kontakt osobisty <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny </div> <div> <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> inny </div>	
3. Adres pracodawcy kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość ulica tel. fax..... e-mail			
4. 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"/>		5. 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"/>	
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		7. Liczba zatrudnionych pracowników:	
8. Sektor: <input type="checkbox"/> prywatny <input type="checkbox"/> publiczny		9. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności	
10. Pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia tych przepisów: nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>			
11. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nr wpisu do rejestru <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
12. Oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi: nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>			

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

1. Nazwa zawodu	2. Nazwa stanowiska	4. Liczba wolnych miejsc pracy:	
		w tym dla osób niepełnosprawnych	
3. Kod zawodu wg KZiS		5. Wnioskowana liczba kandydatów	
6. Ogólny zakres obowiązków:		7. Miejsce wykonywania pracy	
8. Rodzaj umowy o pracę:		9. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy	
10. Wysokość wynagrodzenia		11. System wynagradzania:	
12. Wymiar czasu pracy:		13. Data rozpoczęcia pracy	
14. Okres zatrudnienia w przypadku umowy o pracę/okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej			

16. Oferta pracy jest oferta pracy tymczasowej: nie ☐ tak ☐

III. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów do pracy

1. Poziom wykształcenia (kierunek/specjalność)
2. Doświadczenie zawodowe.....
3. Umiejętności.....
4. Uprawnienia.....
5. Znajomość języków obcych (poziom znajomości)
6. Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG? ☐ nie ☐ tak Jeśli tak prosimy wypełnić część V

IV. Informacje dotyczące postępowania z ofertą pracy
--

☐ 7 dni ☐ 14 dni ☐ 30 dni ☐ inne