



I. Informacje dotyczące pracodawcy			
Nazwa pracodawcy .....		Adres siedziby pracodawcy ulica .....	
Numer statystyczny pracodawcy (REGON) □□□□□□□□□□		Podstawowy rodzaj działalności wg PKD □□□□ □	
NIP □□□□□□□□□□		Forma prawna prowadzonej działalności .....	
Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: Nazwisko i imię .....		Pracodawca <b>jest / nie jest</b> agencją zatrudnienia*	
Stanowisko .....		Preferowana forma kontaktu: .....	
Telefon .....		Liczba zatrudnionych pracowników .....	
Pracodawca oświadczył, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy <b>został/nie został</b> * ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub <b>jest/nie jest</b> objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
Nazwa zawodu .....		Nazwa stanowiska .....	
Kod zawodu □□□□□□□□		Liczba wolnych miejsc zatrudnienia □□ w tym: dla osób niepełnosprawnych □□	
Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Miejsce wykonywania pracy .....	
Rodzaj umowy 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny;		System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) inny ..... □	
4) umowa na zastępstwo; 5) umowa zlecenie; 6) umowa o dzieło; 7) inne..... □		Wymiar czasu pracy .....	
Wysokość wynagrodzenia Brutto .....		System wynagradzania (np. miesięczny, godzinowy) .....	
Data rozpoczęcia zatrudnienia .....		Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę) od .....do.....	
Ogólny zakres obowiązków.....			
III. Oczekiwania pracodawcy			
Poziom wykształcenia .....		Doświadczenie zawodowe .....	
Uprawnienia/Umiejętności .....		Znajomość języków obcych.....	
Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z EOG ? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie      Jeżeli Tak, należy wypełnić załącznik nr 1			
IV. Postępowanie z ofertą pracy			
Czy pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli Tak, należy wskazać wybrane państwa EOG: .....			
Numer pracodawcy .....		Data przyjęcia zgłoszenia .....	
Numer zgłoszenia .....		Częstotliwość kontaktów .....	
Uwagi		Oferta <b>jest/nie jest</b> * w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.	
Okres aktualności oferty .....		Oczekiwania dodatkowe: Pracodawca wnosi o <b>przekazanie / nieprzekazanie*</b> oferty do Powiatowego Urzędu Pracy w .....	
Wyrażam zgodę na upowszechnianie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

\*niewłaściwe skreślić

