



Numer oferty pracy (wypełnia PUP)

OFPR/ / **KRAJOWA OFERTA PRACY****(wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy)**

Pracodawca zgłaszając kolejną ofertę pracy może ograniczyć dane podawane w części I do podania nazwy, numeru NIP oraz danych, które w tym zakresie wymagają aktualizacji. Oferta może dotyczyć kilku wakatów tylko w sytuacji, kiedy poszczególne stanowiska mają identyczną nazwę i zakres określony w części II, III i IV oferty.

Po przyjęciu oferty zostanie wyznaczony doradca klienta, który skontaktuje się z osobą wskazaną do kontaktów. Osoby zarejestrowane spełniające kryteria oferty uzyskają skierowanie do pracy i będą zobowiązane do ich zwrotu w wyznaczonym terminie. Prosimy o wypełnienie skierowań.

Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych zawartych poniżej w części I oferty (proszę wstawić „X”):

 TAK NIE**I. Dane dotyczące pracodawcy**

Nazwa pracodawcy (zgodna z właściwym rejestrem lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej)

.....
.....
.....
.....
.....

Adres siedziby pracodawcy

ulica

(nr budynku)

 -

(kod pocztowy)

(miejscowość)

nr telefonu.....

e-mail.....

strona www.....

faks.....

Forma prawna prowadzonej działalności

 osoba fizyczna spółka cywilna spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka akcyjna inna

NIP

Podstawowy rodzaj działalności wg PKD

Liczba zatrudnianych pracowników.....

(w dniu złożenia oferty)

REGON

Dane pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z urzędem w sprawie oferty

imię i nazwisko

nr telefonu, faksu

e-mail

Preferowana forma kontaktów z Urzędem osobiście telefonicznie e-mail innePracodawca jest agencją zatrudnienia (jeśli tak proszę wstawić „X”) Zgłoszenie oferty pracy tymczasowej (jeśli tak proszę wstawić „X”)

Wpis do rejestru agencji zatrudnienia pod numerem

II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

Nazwa stanowiska

.....
.....
.....

Kod zawodu

Nazwa zawodu

.....
.....

Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych

Zakres obowiązków na oferowanym stanowisku (proszę wymienić zadania)

.....
.....
.....



Adres wykonywania pracy		Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: (proszę wstawić „X”): <input type="checkbox"/> umowa na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa na czas określony <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> inne	
Data rozpoczęcia pracy (planowana) □□ - □□ - □□□□		Okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę	
System czasu pracy (proszę wstawić „X”): <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> równoważny czas pracy <input type="checkbox"/> zadaniowy <input type="checkbox"/> w ruchu ciągłym <input type="checkbox"/> inny		Wysokość i system wynagradzania (kwota brutto)	
Wymiar czasu pracy		Rozkład czasu pracy (proszę wstawić „X”): <input type="checkbox"/> I zmiana-..... (godziny) <input type="checkbox"/> III zmiana-..... (godziny) <input type="checkbox"/> II zmiana-..... (godziny) <input type="checkbox"/> inne-..... (godziny)	
		Rozkład obejmuje pracę w: <input type="checkbox"/> soboty <input type="checkbox"/> niedziele	
III. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy			
Wykształcenie			
Kierunek/specjalność			
Doświadczenie w zawodzie..... okres doświadczenia.....			
Uprawnienia			
Umiejętności			
Znajomość języka obcego			
na poziomie (proszę wstawić „X”): <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> komunikatywnym <input type="checkbox"/> biegłym			
Inne			
IV. Postępowanie z ofertą pracy			
Liczba osób, która ma zostać skierowana □□		Okres aktualności oferty □□ - □□ - □□□□	
Częstotliwość kontaktów w sprawie oferty		Rekrutacja w formie giełdy pracy (jeśli tak proszę wstawić „X”) <input type="checkbox"/>	
Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy: <input type="checkbox"/> nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie, <input type="checkbox"/> zgłosiłem niniejszą ofertę pracy tylko w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świeciu.			
..... data, podpis i pieczęć pracodawcy			
V. Wypełnia Urząd Pracy			
Numer karty pracodawcy □□□□□□□□		Oferta spełnia wymogi formalne: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – uzasadnienie:	
Liczba osób spełniających wymagania □□		data podpis i pieczęć doradcy klienta.....	