POWIATOWY URZĄD PRACY W POZNANIU

Ul. Czarnieckiego 9, 61-538 Poznań

fax: 61-8330-252

poznan.praca.gov.pl

ofertypracy@poznan.praca.gov.pl, tel. 61 8345 672

Forma upowszechnienia oferty:

- ? otwarta- zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego
- ? zamknięta -nie zawierająca danych pracodawcy krajowego

Test rynku: testrynku@poznan.praca.gov.pl, tel. 61 8345 673, 61 8345 721

Oferta zgłaszana w celu uzyskania opinii Starosty związanej z zatrudnieniem cudzoziemca TAK / NIE *

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

1. Nr zgłoszenia:	. Data przyjęcia zgłoszenia			
I DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO				
1. 3. Nazwa pracodawcy 2.	4.Adres pracodawcy			
Imię, Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę (numer telefonu do kontaktu)	kod pocztowy	miejscowość		
	gmina			
5.Numer statystyczny pracodawcy - (REGON) ? ? ? ? ? ? ? ? ? 6. Numer identyfikacji Podatkowej - NIP ? ? ? -? ? ? -? ? -	e – mail strona internetowa Forma prawna prowadzonej działalności: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą spółka przedsiębiorstwo państwowe inna			
??	Nie jestem / jestem* agencją zatrudnienia Zgłaszam ofertę pracy tymczasowej TAK / NIE*			
7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD ? ? ? ?	8.Liczba zatrudnionych pracowników	9.Data rozpoczęcia działalności		
Charakterystyka prowadzonej działalności				

10.Pouczony o odpowiedzialnośc	i karnej przewidzianej w art. 233	§ 1 K.K. Oświadczam co następ	uje:
Oferta jest w tym samym czasie	zgłoszona do innego urzędu pracy	TAK / NIE*	
W okresie 365 dni przed zgłoszer przepisów prawa pracy albo jeste	niem oferty pracy zostałem ukara em objęty postępowaniem dotyczą		
Złożona oferta pracy nie może na może zawierać wymagań dyskryn polityczne, przynależność związk		iek, niepełnosprawność, rasę, relig	
pracodawcę krajowego zgłoszenia w przez powiatowy urząd pracy.	oraku w zgłoszeniu krajowej oferty pr alonej dla wspólnych kontaktów, o ko terminie do 7 dni od dnia powiadomie kwietnia 2004r. o promocji zatrudnien	nieczności uzupełnienia zgłoszenia. N enia, spowoduje, że oferta pracy nie z	Nieuzupełnienie przez
Miejscowość, data *niewłaściwe skreślić		Imię i Nazw osoby upow	isko /Podpis pracodawcy/ ażnionej
II DANE DOTYCZĄCE ZG	GŁOSZONEGO MIEJSCA P	RACY	
11.Nazwa zawodu	12.Nazwa stanowiska	14.Liczba wolnych miejsc zatrudnienia, ??	
		w tym dla osób niepełnosprawr	nych ??
13.Kod zawodu ????????		15. Wnioskowana liczba kand	ydatów ??
16.Adres miejsca pracy	17. Dodatkowe informacje	18.Rodzaj umowy ? o pracę na czas nieokreślony ? o pracę na czas określony	20. 19. Wymiar czasu pracy ? pełny etat ? ³ / ₄ etatu
		? o pracę na okres próbny ? umowa zlecenie ? umowa o dzieło ? umowa na zastępstwo ? umowa o pracę tymczasową	
21. System wynagrodzenia ? Miesięczny ? Godzinowy ? Akordowy ? Prowizyjny	22 Wysokość wynagrodzenia (brutto)	24. 23. Data rozpoczęcia zatrudnienia Od	24.Data ważności oferty (nie dłużej niż 30 dni)

III DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ WOBEC KANDYDATA

25. Wykształcenie (poziom/kierunek)			
26. Doświadczenie zawodowe.			
27. Umiejętności			
28. Uprawnienia.			
29. Znajomość j. obcych (stopień znajomości)			
30. Oczekiwania mile widziane			
31. Inne			
32. Charakterystyka lub rodzaj wykonywania pracy			
33. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą: 1) kontakt osobisty w godz. 2) telefoniczne umówienie spotkania. 3) inne.	34. Jakie dokumenty ma złożyć potencjalny kandydat: ? CV ? świadectwo pracy ? list motywacyjny ? inne		
IV DANE DOTYCZĄCE POSTEPOWANIA Z OFERTĄ PRACY			
35. Okres aktualności oferty pracy: od	w wyznaczonym * terminie		