# ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

| DANE PRACODAWCY | | |
|---|---|---|
| **1. Nazwa Pracodawcy** | **2. Imię i nazwisko** (w przypadku osoby fizycznej) | |
| **3. NIP** | **4. PESEL** dot. osoby fizycznej/rodzaj, seria i nr dok. tożsamości gdy brak PESEL | |
| **5. Adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania działalności** | **6. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu*** | |
| **7. Numer telefonu** | **8. Adres e-mail*** | **9. Adres strony internetowej*** |
| **10. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?*** TAK/NIE** | **11. Czy pracodawca jest spółdzielnią socjalną lub przedsiębiorstwem społecznym?*** TAK/NIE** | **12. Przeważający rodzaj działalności wg PKD*** |
| **ZGŁASZANE MIEJSCE PRACY** | | |
| **13. Nazwa stanowiska** | **14. Nazwa zawodu** (wg klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określonej przez ministra) | |
| **15. Miejsce wykonywania pracy** | **16. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy** | |
| **17. Liczba wolnych miejsc pracy, w tym dla osób niepełnosprawnych** ……., w tym dla osób niepełnosprawnych …… | **18. Czy to jest oferta pracy tymczasowej?** TAK/NIE** | **19. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG? *** TAK/NIE** *(jeśli TAK, to należy uzupełnić zał. nr 1)* |
| **20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto** | **21. System wynagradzania** (np. miesięczny, godzinowy, akord, prowizja) | |
| **22. System i rozkład czasu pracy** (np. I zmiana, II zmiany, dni pracy od pn-pt, sb-nd, inne) | **23. Wymiar czasu pracy** (np. pełny etat, ½ etatu, ¼ etatu, l-ba godz. pracy w tygodniu/miesiącu, inne) | |
| **24. Data lub okres rozpoczęcia pracy** | **25. Okres zatrudnienia** (dot. umowy o pracę) **okres wykonywania umowy cywilnoprawnej*** | **26. Możliwość realizacji działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej?*** TAK/NIE** |
| **27. Ogólny zakres obowiązków*** | | |
| **OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY** | | |
| **28. Zawód wyuczony/wykonywany*** | **29. Poziom wykształcenia*** | **30. Doświadczenie zawodowe*** |
| **31. Umiejętności*** | **32. Uprawnienia*** | **33. Znajomości języków obcych wraz z poziomem ich znajomości*** |
| **POSTĘPOWANIA Z KRAJOWĄ OFERTĄ PRACY** | | |
| **34. Aktualności oferty** (nie dłuższy niż 90 dni) | **35. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę*** TAK/NIE** | **36. Możliwość upowszechnienia oferty agencjom zatrudnienia** TAK/NIE** |
| **37. Częstotliwość kontaktów pracownika PUP z pracodawcą*** (np. raz na miesiąc) | **38. Dodatkowe upowszechniania oferty pracy w wybranych państwach EOG*** TAK/NIE** | **39. Oczekiwanie pracodawcy w zakresie organizacji giełdy pracy*** TAK/NIE** |
| **40.PUP wiodący:** (odpowiedzialny za weryfikację i realizację oferty) | **41. PUP dodatkowe:** | |

**INFORMACJE OBOWIĄZKOWE** ***INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE** ****NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ**

**ZAPOZNAŁEM/ZAPOZNAŁAM SIĘ Z OGÓLNYMI WARUNKAMI ZGŁASZANIA OFERT PRACY ORAZ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH, DOSTĘPNYMI NA STRONIE WWW.MIKOLOW.PRACA.GOV.PL.**

Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie
43-170 Łaziska Górne, ul. Chopina 8

tel. (32) 325 03 93, 796 764 868
wwwmikolow.praca.gov.pl

Wypełnione zgłoszenie należy przesłać na adres **ofertypracy@pup-mikolow.pl**

Dołącz do nas na facebooku!

# ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W MIKOŁOWIE:**

| | |
|---|---|
| Data zgłoszenia oferty pracy | Data przyjęcia oferty do realizacji |
| Numer zgłoszenia i numer pracodawcy | OfPr/____/_____ StPr/____/_____ Numer_____ |
| Sposób przyjęcia oferty *<br>telefonicznie/osobiście/poczta elektroniczna/poczta/praca.gov | Rodzaj oferty |
| Data wycofania oferty pracy oraz przyczyna | Data i powód nieprzyjęcia oferty pracy do realizacji |

**USTALENIA Z PRACODAWCĄ**

| Lp. | Data kontaktu | Ustalenia |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |

*właściwe zaznaczyć