

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY										
1. NAZWA PRACODAWCY KRAJOWEGO					4. ADRES PRACODAWCY KRAJOWEGO KOD POCZTOWY					
2. IMIĘ I NAZWISKO PRACODAWCY KRAJOWEGO LUB INNEGO PRACOWNIKA WSKAZANEGO DO KONTAKTU: TELEFON					ULICA					
3. PREFEROWANA FORMA KONTAKTU BEZROBOTNEGO Z PRACODAWCĄ KRAJOWYM:					MIEJSCOWOŚĆ					
					TELEFON					
					E-MAIL					
					FAX					
					STRONA WWW.....					
5. NIP										
6. STOPA UBEZPIECZENIA WYPADKOWEG					%			7. LICZBA ZATRUDNIANYCH PRACOWNIKÓW		
8. REGON										
		9. KOD PKD				10. URZĄD SKARBOWY				
11. FORMA PRAWNA					12. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO					
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KRAJOWEJ OFERTY PRACY										
13. NAZWA STANOWISKA					15. KOD ZAWODU			16. LICZBA WOLNYCH MIEJSC PRACY		
14. NAZWA ZAWODU							W TYM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH		
17.. MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY					18. WYMIAR CZASU PRACY			19. WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA (BRUTTO):		
								20. ROZKŁAD CZASU PRACY (OD – DO)		
21. SYSTEM WYNAGRADZANIA <input type="checkbox"/> DO KOŃCA MIESIĄCA <input type="checkbox"/> DO 10-GO DNIA NASTĘPNEGO M-CA		22. OKRES ZATRUDNIENIA <input type="checkbox"/> NA CZAS NIEOKREŚLONY <input type="checkbox"/> NA CZAS OKREŚLONY			23. RODZAJ UMOWY- <input type="checkbox"/> UMOWA O PRACĘ			24. SYSTEM CZASU PRACY <input type="checkbox"/> JEDNA ZMIANA <input type="checkbox"/> DWIE ZMIANY <input type="checkbox"/> TRZY ZMIANY <input type="checkbox"/> INNE		
25. WYMAGANIA/ OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO					26. DATA PROPONOWANEGO ROZPOCZĘCIA ZATRUDNIENIA:					
1) POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
2) DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (JEŚLI TAK – WSKAZAĆ MINIMALNY OKRES)					27. OGÓLNY ZAKRES WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW					
3) UMIEJĘTNOŚCI – UPRAWNIENIA					
4) ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH (STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI)					

III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

.....			
28. NR PRACODAWCY	29. OKRES AKTUALNOŚCI OFERTY OD	30. NUMER ZGŁOSZENIA	31. NUMER STANOWISKA PRACY
32. NUMER FK	33. OKRES AKTUALNOŚCI OFERTY DO	34. PREFEROWANA FORMA KONTAKTU PUP Z PRACODAWCĄ	
35. CZĘSTOTLIWOŚĆ KONTAKTÓW PUP Z PRACODAWCĄ:		36. SPOSÓB ZGŁOSZENIA OFERTY	

Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy w/w pracodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy

TAK NIE

.....
Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy

.....
Pieczęćka i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy