

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KRAJOWEJ OFERTY PRACY

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy:		2. Dane pracodawcy:	
		kod pocztowy	
		ulica	
Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej		TAK / NIE	
jeśli TAK, proszę podać numer wpisu do rejestru		miejsowość	
3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):		telefon	
REGON:		e-mail	
4. Podmiot gospodarczy zainteresowany zatrudnieniem obywateli spoza krajów UE i EOG:		W okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy	
TAK / NIE		TAK / NIE	
5. Imię i Nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail osoby wskazanej do kontaktów w procesie rekrutacji:		6. Liczba zatrudnionych w firmie pracowników na dzień zgłoszenia oferty pracy:	

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY PRACY O WOLNYM MIEJSCU ZATRUDNIENIA

7. Nazwa stanowiska:		8. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia ogółem:	
		liczba wolnych miejsc dla osób niepełnosprawnych: _____ (jeżeli takie występują)	
9. Kod zawodu i nazwa wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności (według rozporządzenia MRiPS):		10. Forma zatrudnienia:	11. Zmianowość:
		(Umowa o pracę: na okres próbny/na czas określony/na czas nieokreślony/zlecenie/o dzieło /inne)	(1, 2, 3, inne)
12. Forma kontaktu z PRACODAWCĄ:		14. Godziny i dni pracy:	
osobiście pod adresem:		od _____ do _____	
tel.:		od _____ do _____	
mail:		od _____ do _____	
15. Adres miejsca pracy:		Dni pracy: _____	
ulica:		16. Data rozpoczęcia zatrudnienia:	
miasto:			
kod pocztowy:			
17. Wysokość wynagrodzenia brutto miesięcznie:		18. Zakres obowiązków:	
od _____ do _____			
19. Profil zawodowy kandydata:		20. PRACODAWCA oferuje:	
wysztalcenie:		(np. benefity)	
doświadczenie zawodowe:			
umiejętności:			
uprawnienia:			
znajomość języków obcych (w mowie i piśmie):			
inne:			
21. Proponowany zasięg upowszechniania oferty pracy*:			
- terytorium Polski _____			
- inny powiatowy urząd pracy _____			
- terytorium państw UE/EOG _____			

22. Czy oferta została udostępniona na innych portalach internetowych? TAK / NIE

23. Czy oferta jest skierowana również do osób w wieku emerytalnym? TAK / NIE

(Jeśli zaznaczysz tak, to oferta zostanie także upowszechniona wśród klientów Centrum Pracy Seniorów i Seniorów)

III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

Data przyjęcia zgłoszenia	Numer zgłoszenia		Inne informacje
			1. realizacja zgłoszenia do _____
Sposób przyjęcia zgłoszenia	Nazwisko pracownika GUP	Data wycofania zgłoszenia	2. aktualizacja zgłoszenia _____



*zgłoszona oferta pracy może zostać rozpowszechniona na innych portalach, które mają zawartą umowę z Ministrem właściwym ds. pracy

GDAŃSKI URZĄD PRACY

80-880 Gdańsk, ul. Lastadia 41, www.gdansk.praca.gov.pl
centrala 058 743 13 00, sekretariat 058 743 13 02, fax 058 743 13 01

Wypełnione zgłoszenie prosimy przesać na e-mail:

posrednictwo@gup.gdansk.pl