załącznik nr 2

#### OFERTA PRACY

(dla różnych stanowisk niezbędne jest sporządzenie odrębnych ofert pracy)

 Nazwisko, imię oraz stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: ……………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………..

 telefon …..................………..……………………… e-mail …………..….……………….………..………….…………………………

1. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów lub specjalności na potrzeby rynku pracy ..............................

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

1. Nazwa stanowiska pracy …………………………………….………………..…..……..……… liczba miejsc pracy …….…..….
2. Miejsce wykonywania pracy …………………………………………….………………………………………………….……………….
3. Rodzaj wykonywanej pracy – charakterystyka ……………………………………………………………………….…….…………

……………………………………………………………………………………………………………....………………………………….……………

…………………………………………………………………………………………………………....…..……………………………..………………

1. **Wymagania** - oczekiwania pracodawcy wobec kandydata do zatrudnienia \* *poziom wymagań zaznaczyć*
2. wykształcenie ………………………………………………….…………………………...………… konieczne / pożądane\*
3. zawód …...............…………………………..…….…………………………….……………….… konieczne / pożądane\*
4. staż pracy ……………………………………………………….…………………………….....….… konieczne / pożądane\*
5. umiejętności – specjalności ………..…….……….….………………………………...……… konieczne / pożądane\*
6. inne …………………….……………………………..………………………………………...……… konieczne / pożądane\*
7. Wnioskowana liczba kandydatów …………………..…………………………………….…………………….……………….…………
8. Wysokość wynagrodzenia miesięcznie (brutto) ……….………….……………………………….………………….……………
9. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.) ………………..………..………………..……….……………
10. Rodzaj zatrudnienia: umowa o prace na czas : …….…………...............………… wymiar czasu pracy: …………
11. Przyjęty sposób potwierdzania przez pracowników przybycia i obecności w pracy ………..…………………………….
12. Rozkład czasu pracy:

 okres rozliczeniowy ............................................... zmianowość ......……….…………………..........…………………

 dni i godziny pracy (od – do) ………………………..…………………………………………..………………………………………...

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

1. Dodatkowe informacje ………………………………………………………………………………………..………………………………

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

 /pieczątka, podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentacji/

**Należy wypełnić wszystkie informacje w przypadku braku wymagań należy wpisać „bez znaczenia”.**