

INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY ORAZ WYMAGAŃ WOBEC POTENCJALNYCH KANDYDATÓW – OSÓB BEZROBOTNYCH KIEROWANYCH PRZEZ URZĄD

(dla różnych stanowisk niezbędne jest sporządzenie odrębnych oświadczeń)

I. Nazwisko, imię oraz stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę:

.....

telefon kontaktowy: e-mail:

II. Dane dotyczące stanowiska pracy i wymagań:

1. Nazwa zawodu:
2. Nazwa stanowiska:
3. Kod zawodu:
4. Liczba miejsc pracy:, w tym dla osób niepełnosprawnych:
5. Wnioskowana liczba kandydatów:
6. Wymiar czasu pracy: pełen etat / niepełny etat (jaki wymiar?):
7. Rodzaj umowy o pracę: na czas nieokreślony, na czas określony *(niepotrzebne skreślić)*
8. Zmianowość: jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany, ruch ciągły, inna (jaka)
(właściwe podkreślić)
9. Miejsce wykonywania pracy:
10. Rozkład czasu pracy:
pn. – pt. (od – do):
sob. (od – do):
ndz. (od – do):
11. Wysokość wynagrodzenia brutto:
12. System wynagradzania: miesięczny / godzinowy / premiowy / prowizyjny / akordowy
(właściwe podkreślić)
13. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania, itp.):

14. Wymagania/oczekiwania pracodawcy wobec potencjalnego kandydata:

(zaznaczyć właściwe)
konieczne pożądane

- | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Wykształcenie: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zawód: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Staż pracy: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Uprawnienia: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Umiejętności: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Języki obce: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

15. Ogólny zakres obowiązków (rodzaj wykonywanej pracy – charakterystyka):

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

Oświadczam, że powyższe informacje, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku – zawarcia umowy, stanowią ofertę pracy i nie ulegną zmianie – jednocześnie będą podstawą do zatrudnienia skierowanych przez Urząd osób bezrobotnych na podstawie zawartej umowy, przez cały okres jej trwania.

.....
/pieczętka, podpis wnioskodawcy/

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