ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

URZĄD PRACY
Powiatowy Urząd Pracy
w Radomiu
ul. Ks. Łukasika 3
tel.48 384 20 95 48 363 99 57-:-59 fax 48 363 48 73
e-mail: oferty@pupradom.pl
kancelaria@pupradom.pl

nr

NIP

Nazwa pracodawcy i adres siedziby

.....
Branża

REGON

Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu.....

.....

PKD

.....

Adres miejsca wykonywanej pracy

www..... e-mail:..... fax.....

Liczba zatrudnionych pracowników

Wnioskowana liczba kandydatów na jedno miejsce pracy

.....

Forma prawna prowadzonej działalności. Forma własności: PRYWATNA PUBLICZNA Agencja Zatrudnienia TAK ☐ NIE ☐

Rodzaj umowy o pracę (właściwe podkreślić)

1. umowa na czas nieokreślony 2. umowa na czas określony 3. umowa zlecenie 4. umowa o dzieło

5. umowa na zastępstwo 6. umowa na okres próbny 7. umowa o pracę tymczasową

Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla niepełnosprawnych		Zawód	Kod zawodu	Stanowisko

Wymagania,kwalifikacje,wykształcenie,staż pracy, umiejętności,uprawnienia:

Wymiar i system czasu pracy

Wysokość wynagrodzenia brutto

System:

Zakres obowiązków:

Przewidywany okres zatrudnienia lub okres trwania umowy cywilno prawnej

od .....do..... .

Wnioskuję o pomoc doradcy zawodowego w doborze kandydatów do pracy w ramach zgłoszonej oferty pracy: TAK ☐ NIE ☐

Zasięg upowszechnienia oferty pracy

RP ☐

EOG ☐ *

*załącznik

Upowszechnienie danych pracodawcy	Aktualizacja oferty	Okres aktualności oferty
TAK ☐ NIE ☐		

Data i podpis przyjęcia oferty pracy	Data i podpis wprowadzenia oferty pracy	Data odwołania oferty pracy

Kontakt z pracodawcą:

Uwagi:

Wnioskuję o przekazanie oferty pracy do Powiatowych Urzędów Pracy w : ..... .

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania (art. 233 kodeksu karnego Dz.U. z 1997 Nr 88, poz. 553 ze zm.) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
Oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy na terenie kraju.

.....
(podpis pracodawcy)

Lp.	Nazwisko i Imię	Data wydania skierowania	Data zwrotu skierowania	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Lp.	Kontakt z pracodawcą – data	Ustalenia dotyczące oferty