

## ZGŁOSZENIE WOLNEGO Miejsca Zatrudnienia LUB PRZYGOTOWANIA Zawodowego

<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy</b>	
1. Nazwa pracodawcy ..... ..... .....	3. Adres pracodawcy ..... ..... kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ulica ..... miejscowość ..... gmina .....
2. Nazwisko i stanowisko osoby rejestrującej pracodawcę ..... telefon lub inny sposób porozumienia się .....	
4. Numer statystyczny pracodawcy (region) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. Forma własności – 1) prywatna <input type="checkbox"/> 2) publiczna <input type="checkbox"/>
6. Podstawowy rodzaj działalności w/g EKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub przygotowania zawodowego</b>	
8. Nazwa zawodu ..... ..... ..... 9. Kod zawodu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	10. Nazwa stanowiska ..... ..... ..... 11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia - przygotowania zawodowego <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/> 12. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/>
13. Miejsce wykonywania pracy ..... ..... .....	14. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania) ..... ..... ..... 15. Rodzaj zatrudnienia 1) na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> 2) na czas określony <input type="checkbox"/> 3) praca sezonowa <input type="checkbox"/> 4) w nie pełnym wymiarze czasu pracy 5) inne
17. Wysokość wynagrodzenia (miesięczne) ..... .....	16. Zmianowość 1) jednoznaczna <input type="checkbox"/> 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne 19. Data rozpoczęcia zatrudnienia .....
20. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie ..... ..... 2) staż pracy ..... ..... 3) umiejętności - specjalność ..... ..... 4) inne .....	
<b>III. Adnotacje urzędu pracy</b>	
22. Numer pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	24. Numer zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
25. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie <input type="checkbox"/> 2) pisemnie 3) inna forma	23. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
26. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	27. Numer pracownika urzędu pracy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
28. Inne informacje ..... .....	

**REALIZACJA ZGŁOSZENIA  
WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA LUB PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO**

DATA PRZEDŁO- ŻENIA ZGŁO- SZENIA	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROPONOWANEJ DO PRACY	O S O B A   P R O P O N O W A N A								W Y N I K   S K I E R O W A N I A				NIE STA- WIŁA SIĘ DO URZĘDU*
		JEST BEZROBOTNA Z GRUPY				JEST POSZUKUJĄCA PRACY Z GRUPY				ZATRUD- NIONA*	NIE ZATRUDNIONA		NIE STA- WIŁA SIĘ DO PRACY*	
		ABSOLWENCI*	NIEPEŁNO- SPRAWNI*	POZOSTALI*	POBIERA ZASIŁEK		ABSOLWENCI*	NIEPEŁNO- SPRAWNI*	POZOSTALI*		TAK*	PODAĆ PRZYCZYNĘ		
TAK*	NIE*				8	9				10			11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Zgłoszenie realizuje: .....

\*) – właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X