ZGŁOSZENIE MIEJSCA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

☐ stażu* ☐ przygotowania zawodowego dorosłych*

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1.Nazwa pracodawcy

……..

……..

2. Adres siedziby pracodawcy

ulica ……

☐☐ - ☐☐☐ ……..……

miejscowość

Telefon/fax……..……

E-mail ……..……..

Liczba zatrudnionych pracowników ……..……

3. NIP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

REGON ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD ☐☐☐☐ ☐

5. Forma prawna
1) prywatna ☐
2) publiczna ☐

……

6. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu…...……..……...

stanowisko ……..……

telefon/faks……...……..….

7. Forma kontaktu z pracodawcą:

Osobista ☐ telefoniczna ☐ e-mail ☐

8. **Oświadczenie pracodawcy:**

1) Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem(am)** / **zostałem(am)***skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych lub **nie jest objęty(a) / jestem objęty(a)*** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
2) Zobowiązuje się do powiadomienia urzędu pracy o dezaktualizacji oferty.

……
(podpis i pieczęć pracodawcy)

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca aktywizacji zawodowej

9.Nazwa zawodu

……..

10. Nazwa stanowiska

……

11. Liczba wolnych miejsc, w tym dla osób niepełnosprawnych ☐☐ ☐☐

12. Kod zawodu

……..

……

13. Wnioskowana liczba kandydatów ☐☐☐

14. Adres miejsca wykonywania pracy

……

15. Ogólny zakres obowiązków:

……

16. Okres trwania:

……

……

17. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy:

1) jednozmianowa ☐ w godz ……..

2) dwuzmianowa ☐ w godz ……...

3) inne .....

18. Wymagania – oczekiwania pracodawcy

Poziom wykształcenia ..……..

Kierunek .....

Specjalność ……..……...……

……..

19. Dodatkowe informacje (oczekiwania)

Uprawnienia……...

Umiejętności …….……

Znajomość języków obcych (jakich)……..

……...……..

III. Adnotacje Urzędu Pracy

20. Sposób przyjęcia oferty
1) osobiście ☐
2) pisemnie ☐
3) faks ☐
4) e-mail ☐
5) inna forma …… ☐

21. Data przyjęcia oferty

24. Numer pracodawcy

……..…

25. Numer oferty

…….....

22. Aktualizacja oferty

1)……...

2) ……..…

3)……....

4) ……...

23. Data aktualności oferty

……
.

25. Data odwołania oferty

……..

*właściwe zaznaczyć

REALIZACJA MIEJSC AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

Lp.	Data wydania skierowania	Imię i nazwisko	Wynik skierowania	
			Data rozpoczęcia	Uwagi o realizacji
1	2	3	4	5