**ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

 STAŻ / PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE /  PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE DOROSŁYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer wniosku: Wn | | | | | Numer oferty:OfPr/ | | | |
| Kod programu lub nazwa | | | | | | | | |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** | | | | | | | | |
| Nazwa pracodawcy  …………………………………………………………………................  …………………………………………………………………………… | | | | | Adres pracodawcy  Kod pocztowy  −   Ulica .. ………………………………………………….........................  Miejscowość …………………………………………...........................  Tel./fax ....................…………………………..……………...................  E-mail ……………………...……………………………........................ | | | |
| Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów  ............................……………………………………………....................  Stanowisko: ……………………………………….......................... Telefon: …………………………………………………......................... | | | | |
| Preferowana forma kontaktów  osobista  telefoniczna  e-mail  inna - jaka? ................................................................................... | | | | | | | | |
| NIP | | | REGON | | | | | |
| Liczba zatrudnionych pracowników (pełny wymiar czasu pracy) | | | | | | | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca aktywizacji zawodowej** | | | | | | | | |
| Nazwa zawodu | | | | Nazwa stanowiska | | | | |
| Kod zawodu | | Liczba wolnych miejsc aktywizacji | | | | | Wnioskowana liczba kandydatów | |
| Proponowany okres aktywizacji zawodowej | | | | | | | | |
| System i rozkład czasu pracy   jednozmianowy  dwie zmiany  inne ……………….........…......  I zmiana od godz. …….................... do godz. .......................................  II zmiana od godz. …….................... do godz. ....................................... | | | | | | Miejsce wykonywania formy aktywizacji zawodowej | | |
| Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów:  Wykształcenie: ..............................................................................................  Umiejętność: ..................................................................................................  .......................................................................................................................  Inne: ...............................................................................................................  ........................................................................................................................ | | | | | | Charakterystyka zadań zawodowych (prac) przewidzianych dla bezrobotnego: | | |
| Kandydaci na staż / prace społecznie użyteczne / przygotowanie zawodowe dorosłych  ..................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................. | | | | | | | | |
| **III. Adnotacje urzędu** | | | | | | | | |
| Data przyjęcia zgłoszenia | Przyczyny dezaktualizacji   zrealizowana   rezygnacja pracodawcy   inne | | Kontakty z pracodawcą  ....................................................................  .................................................................... | | | | | Data dezaktualizacji  ..........................................................  (podpis pracownika) |
| **Uwagi:** | | | | | | | | |