

OFERTA PRACY															
☐ krajowa oferta pracy		☐ oferta pracy tymczasowej (dot. pracodawcy będącego agencją zatrudnienia)		☐ oferta pracy dla obywateli EOG (dot. pracodawcy szczególnie zainteresowanego upowszechnieniem oferty na terenie państw EOG, niezbędne jest wypełnienie załącznika do oferty)											
Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że: w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620)) ☐ TAK ☐ NIE Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie jest wiodącym w zakresie realizacji ofert pracy (art. 83 ust. 5 ww. ustawy) ☐ TAK ☐ NIE Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających moją identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym bierne zawodowo ☐ TAK ☐ NIE															
I. Informacje dotyczące pracodawcy															
1. Nazwa pracodawcy:			2. Adres pracodawcy:												
.....			kod pocztowy, miejscowość												
3. Osoba wskazana do kontaktów w sprawie oferty pracy:			ulica, nr												
..... (nazwisko i imię, stanowisko)			e-mail												
..... (nr telefonu, e-mail)			www												
forma i częstotliwość kontaktów w sprawie oferty: ☐ kontakt osobisty, ☐ kontakt telefoniczny ☐ raz w tygodniu, ☐ co dwa tygodnie, ☐ raz w miesiącu			4. Forma prawna: ☐ prywatna, ☐ publiczna, ☐ spółka												
			5. REGON	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
8. Liczba osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę:			6. NIP	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
w tym niepełnosprawnych:			7. PKD	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
9. Czy pracodawca jest agencją pracy tymczasowej zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?: ☐ TAK nr wpisu do rejestru, ☐ NIE															
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy															
10. Nazwa stanowiska:	11. Nazwa zawodu:	12. Kod zawodu	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
.....		13. Liczba wolnych miejsc pracy		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
		w tym dla osób niepełnosprawnych		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
wnioskowana liczba kandydatów															
14. Rodzaj umowy:	15. Wymiar czasu pracy	17. Wysokość wynagrodzenia		18. System wynagrodzenia											
☐ umowa o pracę na czas określony ☐ umowa o pracę na czas nieokreślony /okres próbny, okres zatrudnienia: od, do ☐ umowa zlecenie ☐ umowa na zastępstwo ☐ inna:	☐ pełny ☐ niepełny: 16. System i rozkład czasu pracy ☐ I zmiana w godz.: ☐ II zmiana w godz.: ☐ III zmiana w godz.: ☐ inny	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> zł (brutto)								☐ miesięczny, ☐ akordowy, ☐ godzinowy ☐ inny:					
20. Oczekiwania dotyczące kandydata															
poziom wykształcenia:															
kierunek wykształcenia:															
doświadczenie zawodowe:															
uprawnienia:															
umiejętności:															
znajomość języków obcych (na jakim poziomie?):															
inne:															

21. Dodatkowe informacje

- a) inne PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy ☐ TAK jakie?:, ☐ NIE
- b) tłumaczenia oferty pracy na język obcy ☐ TAK jaki?:, ☐ NIE
- c) upowszechnienie oferty pracy na Facebook ☐ TAK ☐ NIE
- d) organizacja giełdy pracy ☐ TAK ☐ NIE
- e) pomoc w doborze kandydatów do pracy ☐ TAK ☐ NIE

22. Okres aktualności oferty pracy

23. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą

- ☐ osobiście
- ☐ telefonicznie
- ☐ e-mail

24. Data rozpoczęcia zatrudnienia

--	--	--	--	--	--

25. Miejsce wykonywania pracy

.....

III. Adnotacje urzędu pracy**26. Data przyjęcia oferty pracy**

--	--	--	--	--	--	--	--

27. Nr oferty:

OfPr/

31. Przyjmujący ofertę

.....

30. Data wycofania oferty pracy

--	--	--	--	--	--	--	--

28. Sposób przyjęcia oferty

- ☐ osobiście,
- ☐ telefonicznie
- ☐ internetowo
- ☐ list zwykły,
- ☐ poczta elektroniczna

29. Przyczyna zamknięcia

- ☐ zrealizowana,
- ☐ anulowana
- ☐ upływ terminu,
- ☐ brak możliwości realizacji
- ☐ odmowa publikacji
- ☐ inna