

OFERTA PRACY				
<input type="checkbox"/> krajowa oferta pracy		<input type="checkbox"/> oferta pracy tymczasowej (dot. pracodawcy będącego agencją zatrudnienia)		<input type="checkbox"/> 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)) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie jest wiodącym w zakresie realizacji ofert pracy (art. 83 ust. 5 ww. ustawy) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających moją identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym bierne zawodowo <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty, <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> raz w tygodniu, <input type="checkbox"/> co dwa tygodnie, <input type="checkbox"/> raz w miesiącu		4. Forma prawna: <input type="checkbox"/> prywatna, <input type="checkbox"/> publiczna, <input type="checkbox"/> spółka		
		5. REGON	<div></div>	
8. Liczba osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę:		6. NIP	<div></div>	
w tym niepełnosprawnych:		7. PKD	<div></div>	
9. Czy pracodawca jest agencją pracy tymczasowej zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?: <input type="checkbox"/> TAK nr wpisu do rejestru, <input type="checkbox"/> NIE				
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy				
10. Nazwa stanowiska:	11. Nazwa zawodu:	12. Kod zawodu	<div></div>	
.....	13. Liczba wolnych miejsc pracy		<div></div>
		w tym dla osób niepełnosprawnych		<div></div>
		wnioskowana liczba kandydatów		
14. Rodzaj umowy:	15. Wymiar czasu pracy	17. Wysokość wynagrodzenia		18. System wynagrodzenia
<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony /okres próbny, okres zatrudnienia: od, do <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> inna:	<input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> niepełny: 16. System i rozkład czasu pracy <input type="checkbox"/> I zmiana w godz.: <input type="checkbox"/> II zmiana w godz.: <input type="checkbox"/> III zmiana w godz.: <input type="checkbox"/> inny	<div></div> zł (brutto)		<input type="checkbox"/> miesięczny, <input type="checkbox"/> akordowy, <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> 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