



**POWIATOWY URZĄD PRACY W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Przemysłowa 1, 87-700 Aleksandrów Kujawski, tel. 054/282-46-96

fax. 054/282-46-96, e-mail : toal@praca.gov.pl



KRAJOWA OFERTA PRACY

1. Nr rej.: Nr oferty:		2. Data zgłoszenia oferty:		3. Rodzaj oferty:		4. Sposób przyjęcia oferty:	
5. Oferta pracy ma być upowszechniona w formie: <input type="checkbox"/> zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (oferta otwarta) Okres aktualności oferty		nie zawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> (oferta zamknięta) Termin realizacji oferty		ZWYK	STAŻ	WYPOSAŻ./DOPOSAŻ.	zgłoszono osobiście
							listownie
							telefonicznie
				ROB. PUBL	PRACE INTER	DLA OSÓB NIEPEŁNOSP	e-mail
							fax
							przez kuriera
Oferta pracy została złożona w innym Urzędzie *		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie					

. Nazwa pracodawcy: Osoba reprezentująca pracodawcę (nr tel. do kontaktu): Stanowisko:		7. Czy pracodawca jest Agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej : tak nie	
		8. Adres pracodawcy: Kod pocztowy..... Miejscowość	
		Ulica	
		Gmina	
		Telefon/fax/ e-mail	
9. Numer NIP :		10. Liczba zatrudnionych pracowników:	
12. REGON :		<input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna	
13. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD :		

Nr pracodawcy.....

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

14. Nazwa zawodu: Kod zawodu:		15. Nazwa stanowiska:		16. Liczba wolnych miejsc pracy:		17. Adres miejsca pracy:	
				18. Data rozpoczęcia pracy:			
19. Rodzaj zatrudnienia:		20. Zmianowość:		21. Godziny pracy:		22. Wynagrodzenie:	
<input type="checkbox"/> czas nieokreślony		<input type="checkbox"/> jedna zmiana			Kwota:	
<input type="checkbox"/> czas określony		<input type="checkbox"/> dwie zmiany			<input type="checkbox"/> miesięczne	
<input type="checkbox"/> praca sezonowa		<input type="checkbox"/> trzy zmiany			<input type="checkbox"/> godzinowe	
<input type="checkbox"/> inne		<input type="checkbox"/> inne		Wymiar czasu pracy:		<input type="checkbox"/> stypendium	
						inne:	

Wymagania pracodawcy – wykształcenie:

- uprawnienia:

- doświadczenie zawodowe – wymagany staż na danym stanowisku pracy:

- umiejętności:

- znajomość języków obcych:

Zgodnie z art. 36 ust.5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 214 ze zm.) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....
podpis pracodawcy

Uwaga: zgłoszona oferta pracy powinna być wypełniona szczegółowo zgodnie z jej treścią.

.....
data, pieczęćka i podpis
specjalisty ds. rozwoju zawodowego

.....
podpis i pieczęć pracodawcy lub pośrednika
przyjmującego ofertę

23. Ogólny zakres obowiązków:

.....
.....
.....
.....

Ustalenia z pracodawcą, dotyczące realizacji oferty pracy:

1. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą:

- skierowania do pracy
- spotkanie (giełda pracy)
- inna forma : (np. CV, list motywacyjny)

2. Umowa na okres:

3. Oferta ma być przekazana jako informacja do innych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach:

- NIE
- TAK (wskazać, w których):

4. Oferta ma być upowszechniona w wybranych państwach EOG :

- NIE
- TAK (wymienić, w których):

5. Dodatkowe uzgodnienia

.....

6. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:

- NIE
- TAK (wskazać, z których).....

7. Częstotliwość kontaktów pracownika PUP z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę w sprawie oferty: **co** **dni.**

.....

**podpis i pieczęć
pracodawcy**

8. Aktualizacja oferty (wypełnia PUP) :

..... data, pieczęć i podpis ustalenia z pracodawcą: data, pieczęć i podpis ustalenia z pracodawcą: data, pieczęć i podpis ustalenia z pracodawcą:
--	--	--