

OFERTA PRACY

1. Nazwisko i adres pracodawcy* (piczecie firmowe)		4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów	
HOTEL BURNTYNOWY PAŁAC ul. Kołna 1a 56-024 Świdnica 57-223-21-87		Juliusz Smakowski numer telefonu/fax: 668 574 682 e-mail: jusko@burntynowyplac.pl strona www: www.burntynowyplac.pl	
NIP*: 1017385301 REGON: 1017385301 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 79127		Preferowana forma kontaktu z PUP: <input checked="" type="checkbox"/> telef./fax <input type="checkbox"/> e-mail Dnia 2014-12-12	
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: <input checked="" type="checkbox"/> przedsiębiorca prywatny <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowé <input type="checkbox"/> gosp. (jaka?) <input type="checkbox"/> agencja zatrudnienia zgłoszająca ofertę pracy tymczasowej* <input type="checkbox"/> inna (jaka?)		5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: <input checked="" type="checkbox"/> kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż w pkt 1, ewentualnie termin i godziny.) <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt 4) <input type="checkbox"/> CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail	
3. Liczba zatrudnionych pracowników: 20			
4. Miejscowość i ulica, numer domu i numer lokalu, numer识别码			
6. Nazwa zawodu Kelner	7. Nazwa stanowiska kelner - barman	8. Ogólny zakres obowiązków* dolnego poziomu, gosp. w restauracji, gosp. w hotelu, gosp. w restauracji, kelner, kelnerka, gosp. w hotelu, kelnerka, gosp. w restauracji, kelnerka	
Kod zawodu wg Klasifikacji Zawodów i Specjalności 5115101	Stopnia: 14		
9. Rodzaj umowy* <input checked="" type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony (podaj okres) 1 rok <input type="checkbox"/> umowa o pracę na okres próbnego <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> umowa na czas wykonywania określonej pracy (praca dorywcza, praca sezonowa) <input type="checkbox"/> umowa zlecenia (podaj okres) <input type="checkbox"/> umowa o dzieło (podaj okres) <input type="checkbox"/> inna (jaka?)	10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy* <input type="checkbox"/> jednoznaczna <input type="checkbox"/> dwuznaczna <input type="checkbox"/> trzyznaczna <input type="checkbox"/> praca w ruchu ciągły <input type="checkbox"/> inne (jakie?)	11. Informacja o godzinach pracy*: <input type="checkbox"/> zmiana od godz. 6:00 do godz. 14:00 <input type="checkbox"/> zmiana od godz. 11:00 do godz. 22:00 <input type="checkbox"/> zmiana od godz.... do godz....	
14. System wynagradzania* (np. miesięczny, godzinowy, premiowy, skordowy) ...miesięczny	15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) 2300,00	12. Oferta pracy jest oferta pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	13. Wymiar czasu pracy*: <input checked="" type="checkbox"/> pełen etat <input type="checkbox"/> inny (jakie?)
16. Miejsce wykonywania pracy* Świdnica, Hotel Burntynowy, Pałac	17. Data rozpoczęcia pracy* 01.01.2015	14. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: (Uwaga! Przyjęte oświadczenie wymaga zwiększenia poziomu wykwalifikowania pracownika !!!) 1. Poziom wykwalifikowania min. średnie	
18. Liczba wolnych miejsc pracy*: 4 w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych*: 0	2. Doświadczenie zawodowe min. 3 m-ce - do końca klienta		
19. Dodatkowe informacje (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele): możliwość zatrudnienia - pieczęć 2 m-ce możliwość wyjazdu za granicę	3. Umiejętności uprawnienia do prowadzenia gastronomiczne (kelnerka)		
4. Znajomość języków obcych (poziom): angielski lub niemiecki (komunikatywne)			
5. Inne:			
21. Forma spowszechniania oferty*: (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę - właściwe zakresilic.) <input checked="" type="checkbox"/> Otwarta, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego (Pracodawca wyraża zgodę na publikowanie danych teleadresowych umożliwiających zainteresowanym osobom nawiązanie z nim bezpośredniego kontaktu)			
<input type="checkbox"/> Zamknięta, która nie zawiera danych pracodawcy krajowego (Do pracodawcy na rozmowę kwalifikacyjną w sprawie pracy kierowane są tylko osoby spełniające wymogi zawarte w przesłanym do PUP ofercie pracy)			
* dane wymagane		** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy	

Dodatkowe informacje dotyczące oferty: Oświadczenie pracodawcy
żądanie!!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27.

22. Okres aktualności oferty*

1 miesiąc 3 tygodnie 2 tygodnie 1 tydzień

23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty.)

Raz w tygodniu Inna - podaj jąko *3 tygodnie*

TAK NIE

24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin*.

Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP.....

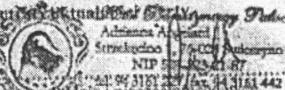
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach*.
Jeżeli TAK proszę podać w jakich..... *Osieki, Polana*

26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG*.

Jeżeli TAK proszę podać w jakich.....
W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obcozakonnego należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu /

27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

28. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku zmiany aktualności oferty pracy. Podejmuję oświadczenie o tym, że:

Adresat: Admirena Agencja Pracy Sp. z o.o. Autoryzowana
Siedziba: ul. 70-321 Szczecin
NIP: 525-10-21-67
tel: +48 96 310 22 75 / 5 44 311 442
Podpis i pieczęć: 

Szczecin 12.12.2014

Miejscowość i data

IV. Aduktomatyczne podpisy

29. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę
Zmijowski K.

30. Data ważności oferty
Od *12.12.2014*
Do *01.01.2015*

31. Dezaktyualizacja
1) anulowano
2) Inna
3) upływ terminu
4) zrealizowana

32. Przyjmujący zgłoszenie
Zmijowski K.

33. Sposób przyjęcia oferty:
przelektornikum

Oferta *14.12.2014*

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy