

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO (data wpływu oferty: 2014-10-08 08:59:55)

1. Czy pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie: **NIE**
2. Nazwa pracodawcy: **Puckie Centrum Medyczne Sp.z o.o Sp.k.**
3. Adres pracodawcy: **84-100 Puck (gm. Puck, woj. POMORSKIE), Armii Wojska Polskiego 16**
4. Nr NIP: **587-149-85-89**
5. Nr statystyczny pracodawcy REGON: **191943638**
6. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD: **8622**
7. Forma prawna prowadzonej działalności: **spółka komandytowa**
8. Osoba reprezentująca pracodawcę wskazana do kontaktów:
Nazwisko i imię: **Heland Małgorzata**
Telefon: **669949785**
Fax: **586758403**
E-mail: **kadry@puckiecentrum.pl**
9. Forma własności: **prywatna**
10. Liczba zatrudnionych pracowników: **100**
11. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?: **NIE**

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

12. Formy upowszechnienia oferty pracy: **Otwarta**
13. Nazwa zawodu: **Lekarz**
14. Kod zawodu: **221101**
15. Nazwa stanowiska: **Lekarz**
16. Branża:
17. Adres i miejsce wykonywania pracy: **Polska, 84-100 Puck (gm. Puck, woj. POMORSKIE), Armii Wojska Polskiego 16**
18. Liczba wolnych miejsc do zatrudnienia: **1** w tym dla osób niepełnosprawnych: **0**
19. Ogólny zakres obowiązków:
Praca w Przzychodni w Gniewlinie
20. Czy jest to oferta pracy tymczasowej: **NIE**
21. Praca w wolne dni: **NIE**
22. Rodzaj umowy: **Umowa o pracę na czas nieokreślony**
23. Wymiar etatu: **w pełnym wymiarze**
24. Zmianowość: **dwie zmiany I. 08:00-15:00 II. 12:00-18:00**
25. Okres zatrudnienia:
26. Data rozpoczęcia zatrudnienia: **od zaraz**
27. Wysokość wynagrodzenia: **5000.00 PLN**
28. System wynagrodzenia: **Czasowy ze stawką godzinową**
29. Zapewnienie zakwaterowania: **NIE**
30. Zapewnienie wyżywienia: **NIE**
31. Pracodawca pokrywa koszty przejazdu do Polski: **NIE**

III. OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO

32. Wykształcenie: **wyższe (w tym licencjat) - inne**
33. Wymagane doświadczenie: **brak**
34. Umiejętności i uprawnienia: **brak**
35. Dodatkowe wymagania: **brak**
36. Języki obce: **brak**
37. Dokumenty wymagane przez pracodawcę w trakcie rekrutacji: **brak**
38. Forma kontaktu z pracodawcą: **telefonicznie w godzinach: 08:00-16:00, przez e-mail**

IV. POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY

39. Okres aktualności oferty: **od 2014-10-01 do 2014-12-31**
40. Czy pracodawca krajowy jest zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG? **NIE**
41. Częstotliwość kontaktów pracownika urzędu z osobą wskazaną przez pracodawcę: **raz na 3 dni**
42. Czy pracodawca krajowy zgłaszając ofertę pracy wyraża zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiających jego identyfikację np: adres, telefon? **TAK**
43. Czy oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju? **NIE**
44. Czy urząd pracy ma przekazać ofertę do upowszechnienia w innych urządach. Jeżeli tak, to do jakich? **Cały kraj**
45. Informacja starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestry bezrobotnych i poszukujących pracy: **TAK**

V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

46. Czy pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy w siedzibie urzędu?
TAK NIE
47. Data organizacji giełdy:
48. Sposób przyjęcia oferty:
- Osobiście
Pisemnie, w tym fax
E-mail
Inna forma *Internet*
49. Weryfikacja danych pracodawcy:
Data *08.10.2014*
Podpis pracownika urzędu *[Signature]*
50. Data przyjęcia oferty: *08.10.2014*
51. Podpis pracownika PUP przyjmującego ofertę: *[Signature]*
52. Podpis pracownika PUP wprowadzającego ofertę do bazy: *[Signature]*
53. Data zrealizowania oferty:
54. Data wycofania oferty:
55. Aktualizacja oferty:
I. data
Podpis
II. data
Podpis
III. data
Podpis

Informacje dotyczące prawidłowego wypełnienia formularza oferty:

- w przypadku wyboru właściwej odpowiedzi należy zaznaczyć znakiem "X" Odpowiednie pole