Pozostali pracownicy wykonujący prace proste i podłe niekosztorysowane

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Otwarta, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa i adres pracodawcy: SOPHIA Rehabilitacja-Wypoczynek-Turystyka Zofia Starybrat Boczna 34 75-430 Koszalin Telefon: 94 3165727 Fax: 94 3165570 Adres e-mail: sophiabryza@ta.pl Strona WWW: www.sophiabryza.ta.pl NIP: 8860080161 REGON: 320051691 Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD:	4. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu: Imię i nazwisko: Zofia Starybrat Stanowisko: właściciel Nr telefonu: 603067267 Adres e-mail: bryza@afr.pl
2. Forma prawna prowadzonej działalności: Osoba fizyczna	5. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? Nie
3. Liczba zatrudnionych pracowników: 4	

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

6. Nazwa zawodu: kąpielowa Kod zawodu: 362990	7. Nazwa stanowiska: kąpielowa stpr/15/2042	8. Liczba wolnych miejsc pracy: 1 Liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych: 0
9. Wnioskowana liczba kandydatów: 1	10. Miejsce wykonywania pracy: Centrum Rehabilitacji i Wypoczynku SOPHIA-BRYZA w Sarbinowie	11. Okres aktualności oferty: 1 miesiąc
12. Częstotliwość kontaktu z Pracodawcą w celu aktualizacji oferty: Raz w tygodniu	13. Preferowana forma kontaktu kandydata z pracodawcą: Osobiście,Telefonicznie,Inne (CV na adres e-mail) Plażowa 4 Sarbinowo	14. Rodzaj zatrudnienia: Umowa na czas określony
15. Zmianowość: Jednozmianowa	16. Wymiar czasu pracy: 1/1	17. Praca w godzinach: 7-15 Godziny pracy w sobotę: 7-15
18. Pora nocna obowiązuje w zakładzie pracy w godzinach:	19. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (BRUTTO): 2000,00	20. System wynagrodzenia: Czasowy ze stawką miesięczną
21. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej: od zaraz Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę): VII-X 2015	22. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy: Nie	23.Dodatkowe informacje Dodatkowe informacje: Zapewniam zakwaterowanie

III. WYMAGANIA - OCZEKIWANIA PRACODAWCY

24. Poziom wykształcenia: - zawodowe lub średnie	25. Kierunek / specjalność:	26. Staż pracy (doświadczenie zawodowe): nie
27. Znajomość języków obcych:	28. Uprawnienia / umiejętności: książeczka zdrowia.	29. Ogólny zakres obowiązków: Przygotowanie wanny do zabiegów i po zabiegach, prace porządkowe.
30. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: Nie		

IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

30. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: Nie

IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym „kto składając zeznanie mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (...)", oświadczam iż:

- W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych: Nie
- W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy toczy się wobec mnie postępowanie wyjaśniające w sprawie naruszenia praw pracowniczych: Nie
- Niniejsza oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju: Nie
- Chcę aby przekazano moją ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach: Tak (Cała Polska)

IV. ADNOTACJE URZĘDU PRACY **

30. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę	31. Data ważności oferty	32. Dezaktualizacja
Żmijowska	Od 22.07.2015 Do 18.08.2015	1) anulowano ..... 2) inna ..... 3) upływ terminu ..... 4) zrealizowana .....
33. Przyjmujący zgłoszenie	34. Sposób przyjęcia oferty:	Ofpr/...../.....
.....Żmijowska	...internet.....	15/ ~~2014~~ 1980