|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **logo ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU CAZ.** caz_logo | | | | | | | |
| **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | | | | | | |
| **1. Nazwa organizatora**  ....................................................................................................................................................... | | | | | **2**. **Adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności**  Kod pocztowy …………….. -……………….  ulica …………………………………………………………….. miejscowość. …………………………………………………………….  gmina …………………………………………………………….  adres e-mail …………………………………………………………...  strona internetowa ……………………………………………………….  numer telefonu …………………………………… Fax …….…………  **Oświadczam, że*:***  **- w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy**  **ZOSTAŁEM □ NIE ZOSTAŁEM □**  **skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy**  **Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PUP  w przypadku utraty aktualności oferty stażu .** | | |
| **3. Imię i nazwisko organizatora lub innej osoby wskazanej przez organizatora do kontaktów w ramach zgłoszonej oferty pracy**  ……………………………………………………………………………………....  ………………………………………... …………..…………………………..  stanowisko nr telefonu | | | | |
| **4**. **NIP** .................................................................................................................................... | | | | |
| **5. Forma kontaktu\***  1. osobisty  2. telefoniczny  3. …………………………. | | **6. Podstawowy rodzaj działalności**    wg PKD ………………………. | | |
| **7. Forma prawna działalności:**  - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  - spółka akcyjna - spółka z o.o.  - spółka cywilna - spółka jawna  - inna ……………… | | | | |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA STAŻU** | | | | | | | |
| **8. Nazwa zawodu**  …………………………………………… | | | **9.**  **Nazwa stanowiska**  ………………………………………… | | **10.**. **Liczba wnioskowanych miejsc stażu** ……… ………………  - w tym dla osób niepełnosprawnych …....…………………… | | |
| **11.**. **Kod zawodu** …………………………………………………………………… | | | | | **12**. **Wnioskowana liczba kandydatów** ………………………. | | |
| **13. Miejsce wykonywania stażu** ……………………………………………………… | | | | | **14. Okres ważności oferty stażu**  od………………………  do………………………. | | **15. Okres odbywania stażu**  od………………………  do………………………. |
| **16. System i rozkład czasu pracy \***  1) jednozmianowa □ 2) dwie zmiany □  3) pora nocna □ w godz. od …….do……..  5) inny (podać jaki )……………………………….. ……..…………. | | | | |
| **17**. **Wymagania- oczekiwania pracodawcy**   1. poziom wykształcenia ………………………………………………………... 2. umiejętność, specjalność ……………………………………………………… 3. znajomość języków obcych/poziom/ ………………………………………... 4. predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne…………………………………… inne…………………………………………………………………………... | | | | | **18** . **Zakres obowiązków**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **III ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | | |
| **19. Data przyjęcia oferty stażu** | **20. Numer pracodawcy** | | | **23. Sposób przyjęcia oferty**  1. list zwykły 2 osobiście  3. list polecony 4. inna przesyłka pocztowa  5. Internet 6. inna forma ……………. | | **24. Data i podpis pracownika urzędu przyjmującego ofertę stażu** | |
| **21. Data** **upowszechnienia**  **Oferty stażu** | **22. Numer oferty stażu** | | |
| **25. Dezaktualizacja oferty stażu** data ………………  Przyczyna: zrealizowana □ anulowana □ upływ terminu □ inna …………...... | | | | **26. Oferta stażu** zawiera/nie zawiera wymagań dyskryminujących. | | | |

**Załącznik nr 2 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**