

OFERTA STAŽU

Wypełnia PUP	
Numer wniosku: W n / /	Źródło finansowania:
Numer oferty: O f P r / /	Numer stanowiska: S t P r / /

I. Informacje dotyczące pracodawcy									
1 Nazwa pracodawcy					2 Adres siedziby pracodawcy				
					Kod pocztowy				
					Pocztą (Miejscowość)				
3 Numer statystyczny pracodawcy (REGON)					4 Podstawowy rodzaj działalności				
5 NIP					6 Liczba zatrudnionych pracowników				
7 Osoba wskazana do kontaktu					8 Forma własności / Forma prawna				
Imię i nazwisko									
Stanowisko									
Telefon					w.				
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca stażu									
9 Nazwa zawodu					10 Nazwa stanowiska				
Kod zawodu					11 Wnioskowana liczba miejsc stażu				
					w tym dla osób niepełnosprawnych				
12 Adres - miejsce odbywania stażu (w wypadku innego niż wskazanego w poz. 2)					13 Dodatkowe informacje (dni tygodnia, godziny pracy, wymiar czasu pracy)				
Kod pocztowy									
Pocztą (Miejscowość)									
Ulica - wieś, nr domu, nr mieszkania									
14 Wymagania - oczekiwania pracodawcy (zgodnie ze złożonym wnioskiem)					15 Charakterystyka lub rodzaj wykonywanych obowiązków				
Poziom wykształcenia									
Kierunek / specjalność									
Doświadczenie zawodowe									
Uprawnienia / umiejętności									
Znajomość języków obcych									
III. Adnotacja Urzędu Pracy									
16 Numer pracodawcy					17 Data wpływu do działu ZP			18 Pieczętka i podpis	
					dzień mies. rok				