Zał. nr 1 do ZARZĄDZENIA Nr 362/2023 Rektora PCz

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NOWEGO PRACOWNIKA**(nie dotyczy umów cywilnoprawnych realizowanych w ramach projektów)

|  |
| --- |
| **Zgłaszający zapotrzebowanie na pracownika[[1]](#footnote-1)\*** |
| **Dział/Jednostka** |  |
| **Pion** |  |
| **Imię i nazwisko osoby koordynującej proces rekrutacji** |  |
| **Imię i nazwisko osoby/osób wchodzących w skład zespołu ds. oceny kandydatów (maksymalnie dwie osoby)** |  |
| **Potwierdzenie posiadania upoważnienie do przetwarzania danych kandydatów do pracy** | ……………………………………………………………….......Data i podpis pracownika Biura ochrony danych, informacji niejawnych i bezpieczeństwa |
| **Kontakt** |  |
| **Informacje dotyczące zgłoszenia** |
| **Wydział/Dział** |  |
| **Jednostka** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Rodzaj umowy stanowiącej podstawę zatrudnienia** | * umowa na czas nieokreślony
* umowa na czas określony
* umowa na okres próbny
* umowa na zastępstwo
* umowa zlecenie
* umowa o dzieło
* umowa o pracę tymczasową
* inne ………….................................................................
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **System i rozkład czasu pracy** | 1. podstawowy
* jednozmianowy
* dwuzmianowy
* trzyzmianowy
1. inny …………………………………………………………
 |
| **Wymiar czasu pracy** |  |
| **Warunki pracy** | Wyjazdy służbowe |  Tak / Nie |
| Kontakt z osobami małoletnimi |  Tak / Nie |
| **Czynniki szkodliwe**(zgodnie z wewnętrznymi aktami prawnymi) | Praca na wysokości  |  Tak / Nie |
| Komputer powyżej 4 h na dobę |  Tak / Nie |
| Długotrwały wysiłek głosowy |  Tak / Nie |
| Praca w hałasie |  Tak / Nie |
| Praca zmianowa |  Tak / Nie |
| Operowanie urządzeniami podnośnikowymi z mechanizmem podnoszącym ciężary na wysokość powyżej 1,6 m |  Tak / Nie |
| Kierowanie pojazdem samochodowym w ramach obowiązków służbowych |  Tak / Nie |
| Kontakt z czynnikami chemicznymi |  Tak / Nie |
| Kontakt z czynnikami biologicznymi |  Tak / Nie |
| Kontakt z pyłami |  Tak / Nie |
| Inne (jakie?) |  Tak / Nie……………………………...……………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane kwalifikacje**(poziom wykształcenia, doświadczenie zawodowe, uprawnienia, umiejętności) | Kluczowe: |
| Dodatkowe: |
| **Uzasadnienie zapotrzebowania na pracownika** |
|  |

………………………………… ……………………………………….

Data i miejscowość Podpis kierownika jednostki

1. \*Nie dotyczy w przypadku nieprzeprowadzania procedury rekrutacyjnej. [↑](#footnote-ref-1)