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)