

<b>1. Nazwa firmy</b>		
<b>2. Adres firmy</b>		
<b>3. NIP/KRS</b>		
<b>4. Telefon</b>		
<b>5. Adres e-mail</b>		
<b>6. Rodzaj usługi świadczonej przez Superagencję, na którą zgłaszają Państwo zapotrzebowanie:</b>		
(Podkreślić właściwe)		
Praca tymczasowa	Pośrednictwo pracy	
<b>7. Nazwa stanowiska pracy</b>		
<b>8. Zakres obowiązków</b>		
<b>9. Liczba poszukiwanych pracowników</b>	<b>10. Miejsce wykonywania pracy</b>	
<b>11. Rodzaj proponowanej umowy</b>		
<b>12. Wymiar czasu pracy</b>		
<b>13. Okres zatrudnienia (daty rozpoczęcia i zakończenia)</b>		
<b>14. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto</b>		
<b>15. Inne kryteria nie wymienione powyżej</b>		
<b>16. Czy jesteście Państwo zainteresowani zatrudnieniem osoby niepełnosprawnej</b>		
Proszę podkreślić właściwe	Tak	Nie

.....  
(miejscowość i data).....  
(podpis osoby składającej zapotrzebowanie)