

<input type="checkbox"/> stażu		<input type="checkbox"/> przygotowania zawodowego dorosłych		<input type="checkbox"/> prac społecznie użytecznych	
I. Informacje dotyczące organizatora					
1. Nazwa organizatora:		2. Adres organizatora: kod pocztowy, miejscowość , gmina, ulica, nr			
3. Osoba wskazana do kontaktów w sprawie zgłoszenia:					
(nazwisko i imię, stanowisko)		WWW			
(nr telefonu)		tel. fax			
e-mail		4. Forma prawna: <input type="checkbox"/> prywatna, <input type="checkbox"/> publiczna, <input type="checkbox"/> spółka			
forma i częstotliwość kontaktów w sprawie zgłoszenia:		5. REGON			
<input type="checkbox"/> kontakt osobisty, <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny					
8. Liczba zatrudnionych pracowników:		6. NIP			
w tym osoby niepełnosprawne:		7. PKD			
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca aktywizacji zawodowej:					
9. Nazwa zawodu:		11. Okres odbywania stażu, PZD, PSU - godz, od – do; w godzinach:		12. Kod zawodu	
10. Nazwa stanowiska				13. Liczba wolnych miejsc	
				w tym dla osób niepełnosprawnych	
				wnioskowana liczba kandydatów	
14. Oczekiwania dotyczące kandydata:		15. Miejsce odbywania stażu /PZD:		17. Forma kontaktu kandydata z organizatorem	
poziom wykształcenia:				<input type="checkbox"/> osobiście	
kierunek wykształcenia:				<input type="checkbox"/> telefonicznie	
uprawnienia:		16. Okres aktualności zgłoszenia		<input type="checkbox"/> inna	
umiejętności:		od			
znajomość języków obcych(na jakim poziomie?):		do			
predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:				18. Ogólny zakres zadań zawodowych / rodzaj wykonywanych prac:	
inne:					
III. Adnotacje urzędu pracy					
19. Data przyjęcia zgłoszenia		20. Nr zgłoszenia: OfPr/...../.....		22. Przyczyna wycofania	
				<input type="checkbox"/> zrealizowana <input type="checkbox"/> anulowana	
23. Data wycofania zgłoszenia		24. Przyjmujący zgłoszenie		21. Sposób przyjęcia zgłoszenia	
				<input type="checkbox"/> osobiście, <input type="checkbox"/> list zwykły	
				<input type="checkbox"/> poczta elektroniczna	