

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA LUB PRZYGOTOWNIA ZAWODOWEGO

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy: Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie
2. Dane osoby reprezentującej pracodawcę:
Zomkowska Kamila Stanowisko: telefon: 261 322 844
3. Adres pracodawcy: ul. Saperska 1, 10-073 Olsztyn
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):
5. Forma własności: Skarbu Państwa
6. Podstawowy rodzaj działalności w/g EKD:
7. Liczba zatrudnionych pracowników: 688

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub przygotowania zawodowego

8. Nazwa zawodu: Monter instalacji i urządzeń sanitarnych
9. Kod zawodu: 712604
10. Nazwa stanowiska: Monter
11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia - przygotowania zawodowego: 1
12. Wnioskowana liczba kandydatów: 5
13. Miejsce wykonywania pracy: Lipowiec 138, 12-100 Lipowiec, tel.: 261 322 844
14. Dodatkowe informacje:
15. Rodzaj zatrudnienia: Umowa o pracę na okres próbny
16. Zmianowość: jedna zmiana
17. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie): od 3 780,00 zł.
18. System wynagradzania: Czasowy ze stawką miesięczną
19. Data rozpoczęcia zatrudnienia: 06.11.2023
20. Wymagania - oczekiwania pracodawcy:

rodzaj wymagania	opis	staż	waga
wykształcenie	zasadnicze zawodowe	0.00	konieczne
uprawnienie	Orzeczenie lekarskie dla celów sanitarno – epidemiologicznych	0.00	konieczne

- niezbędne doświadczenie w pracy na podobnym stanowisku; - bardzo dobra organizacja pracy; - zaangażowanie, samodzielność i dyspozycyjność. Mile widziane: zaświadczenie do eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci energetycznych "E" G2 pkt 1, 2, 4, 10; "E" G1 pkt 2 (c, f), 4, 10.

21. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy: Wykonywanie robót konserwacyjnych i naprawczych instalacji sanitarnych i ciepłowniczych, w tym obsługa oczyszczalni ścieków, przepompowni i kotłowni.

Praca od poniedziałku do czwartku w godzinach od 7:00 do 15:30, w piątki w godzinach od 7:00 do 13:00.

Miejsce pracy: 22. WOG - Grupa Zabezpieczenia, Lipowiec 138, 12-100 Szczytno.

III. Adnotacje urzędu pracy

22. Numer pracodawcy: 280603684
23. Data przyjęcia zgłoszenia: 31.07.2023
24. Numer zgłoszenia: StPr/23/0421
25. Sposób przyjęcia dokumentu: poczta elektroniczna
26. Data anulowania zgłoszenia:
27. Imię i nazwisko pracownika urzędu pracy: Paulina Szulc
28. Inne informacje: CZYNNIKI SZKODLIWE:
- czynniki biologiczne.