

OPIS ZAJMOWANEGO STANOWISKA

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Informacje o stanowisku

| | | | |
|---|---|--|---|
| 1. Miejsce pracy: (nazwa i adres) | | | |
| 2. Stanowisko/funkcja: | | | |
| 3. Okres zatrudnienia: | Od: | | |
| | Do: | | |
| 4. Forma/podstawa zatrudnienia: | | <input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilnoprawna <input type="checkbox"/> inna (jaka?): | |
| 5. Rodzaj stanowiska: | | <input type="checkbox"/> zarządcze <input type="checkbox"/> kierownicze <input type="checkbox"/> specjalistyczne <input type="checkbox"/> inne | |
| 6. Sektor: | | <input type="checkbox"/> finansowy <input type="checkbox"/> samorządowy <input type="checkbox"/> rolniczy | <input type="checkbox"/> spółdzielczy <input type="checkbox"/> inny |
| 7. Zakres obowiązków: | | | |
| 8. Podległość służbowa: | | | |
| 9. Podległe jednostki organizacyjne (wykaz wraz ze wskazaniem przedmiotu działalności): | | | |
| 10. Liczba podległych pracowników: | Bezpośrednio: | | Pośrednio: |
| 11. Przyczyna zakończenia współpracy: | <input type="checkbox"/> z inicjatywy pracodawcy <input type="checkbox"/> z inicjatywy pracownika <input type="checkbox"/> z przyczyn nie dotyczących stron stosunku pracy <input type="checkbox"/> inne | | |

Data i podpis kandydata:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

II. Informacje istotne z punktu widzenia oceny

| | | | |
|--|--|--------|--|
| 1. Czy stanowisko spełnia kryteria uznania za kierownicze? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Uwagi: | |
| 2. Czy praca w sektorze finansowym? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Uwagi: | |

Data i podpisy za organ dokonujący oceny:

| |
|--|
| |
|--|