|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE POTRZEBY ZATRUDNIENIA** | | *SYMBOL NADANY PRZEZ  DK/DOP* |
|  |
| JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA: …………………………………………………………………………………………............................................. | | |
| PION: ………………………………………………………………………………………… | | |
| Zgłaszam potrzebę zatrudnienia na stanowisko: ……………………………………………………………………………….......................... | | |
| **Stanowisko:**   nowe   odtworzone za ……………………………………..... .......................................................................[[1]](#footnote-1) | **Rodzaj rekrutacji:**   wewnętrzna, a następnie w razie niepowodzenia zewnętrzna   wyłącznie zewnętrzna  *Uzasadnienie dla rezygnacji z rekrutacji wewnętrznej ................................................. ............................ ..........................................................................................................*  ...............................................................................................................  ............................................................................................................. | |
| **Wymiar etatu:**   cały etat   część etatu: ………………………. | **Proponowane wynagrodzenie zasadnicze brutto**[[2]](#footnote-2)**:**  ……..………………………. | |
| **System czasu pracy:**   podstawowy   zadaniowy | **Czas trwania pierwszej umowy:**   3 miesiące   1 rok   inny: ………………………. | |
| **Oczekiwana data rozpoczęcia pracy na stanowisku:** …………………………………. | | |

…………………………………………………….. ..........................................................

data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej akceptacja Kierownika Pionu

|  |  |
| --- | --- |
| Limit etatów w Pionie: ……….........................  Wykonanie etatyzacji w Pionie na dzień oczekiwanego zatrudnienia pracownika: ……….  *Uwagi:* | **Potwierdzam możliwość zatrudnienia**   TAK  NIE  ……………………………………………………..................................................  data i podpis Kierownika Działu Rekrutacji i Rozwoju Pracowników |

***Akceptuję/ nie akceptuję warunki i tryb zatrudnienia*   *Akceptuję/nie akceptuję warunki wynagrodzenia***

……………………………………………………............. …………………………………………………….............

*Dyrektor COSP Prorektor ds. Finansów i Rozwoju*

1. Imię i nazwisko osoby pracującej na wymienionym stanowisku do daty proponowanego rozpoczęcia zatrudnienia nowej osoby. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wynagrodzenie zasadnicze brutto stanowi podstawowy składnik wynagrodzenia pracowników UEW. Pozostałe składniki wynagrodzenia:

   premia regulaminowa procentowo zgodna ze wskazaną na konkretnym stanowisku – zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Regulaminu wynagradzania pracowników UEW z dnia 16 września 2021 z późniejszymi zmianami.

   dodatek za staż pracy w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego za każdy rok zatrudnienia, wypłacany w okresach miesięcznych, poczynając od czwartego roku zatrudnienia, przy czym dodatek ten nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia zasadniczego.

   inne dodatki ujęte w Regulaminie wynagradzania pracowników UEW z dnia 16 września 2021 z późniejszymi zmianami. [↑](#footnote-ref-2)