



1. Nazwa pracodawcy/agencji: Mo Rain ul. Nowodworska 29/102 03-133 Warszawa NIP 744 179 16 90 REGON 360715390 Kod pocztowy: 03-133 Warszawa		2. Adres pracodawcy: Mo Rain ul. Nowodworska 29/102 03-133 Warszawa NIP 744 179 16 90 REGON 360715390		3. Numer wpisu do rejestru Krajowy Rejestr Agencji Zatrudnienia PKD 2007		4. Forma prawna prowadzonej działalności: sp. z o.o.		5. NIP: 744 179 16 90	
6. Nazwa stanowiska: SPRZEDAWCA HOSPIESSA		7. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: Artur Gmurczyński		8. Czy oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego CEiPM na terenie kraju? <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		9. Liczba zatrudnionych pracowników: 04		10. Nazwa zawodu: SPRZEDAWCA HOSPIESSA	
11. Kod zawodu wg KZ i S: 51131		12. Nazwa stanowiska: SPRZEDAWCA HOSPIESSA		13. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych: 10		14. Wnioskowana liczba kandydatów: 50		15. Miejsce wykonywania pracy: KOMIN GALLERIA NAD REZIOREW	
16. Dodatkowe informacje: 1) możliwość zakwaterowania 2) możliwość wzywania 3) możliwość sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży		17. Zasięg upowszechnienia oferty pracy: <input checked="" type="checkbox"/> - państwa EOG <input checked="" type="checkbox"/> - krajowa <input type="checkbox"/> - przekazywanie do wskazanego CEiPM		18. Rodzaj umowy: 1) jednoznaczna; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) inne		19. System i rozkład czasu pracy: godzinowy		20. Wymiar czasu pracy: 10-20	
21. Częstotliwość kontaktów i preferowana forma kontaktów: CEiPM z pracodawcą i preferowana forma kontaktów		22. Wymiar czasu pracy: 1) co 3 dni 2) 1 raz w tygodniu 3) inne		23. System wynagrodzenia (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja): godzinowy		24. Data rozpoczęcia pracy: 6.12.2016		25. Okres aktualności oferty: do 02.12.2016	
26. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:		27. Ogólny zakres obowiązków:		28. Data przyjęcia zgłoszenia:		29. Data odwołania zgłoszenia:		30. Numer zgłoszenia:	
31. Sposób przyjęcia oferty: <input type="checkbox"/> pisemnie <input type="checkbox"/> faks <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> inna forma		32. Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie informacji umożliwiających jego identyfikację? <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		33. Aktualizacja: 1. 2. 3.		III. Adnotacje CEiPM: PROWADZĄCY PRACĘ SPRAWIAJĄCY ZWIĄZANE Z WYSTAWIENIEM		III. Adnotacje CEiPM: KOMIN GALLERIA NAD REZIOREW	