

Olsztyn, dnia 04.05.2020 r.

Ldz. *2186* .2020

**Powiatowy Urząd Pracy
w Bartoszycach
ul. Grota Roweckiego 1
11 – 200 Bartoszyce**

8168
POWIATOWY URZĄD PRACY
W BARTOSZYCACH
SEKRETARIAT

Wolwneło dnia 08-05-2020

W nawiązaniu do ogłoszenia z dnia 12.03.2020r. o naborze do służby w Służbie Więziennej na terenie podległym Okręgowemu Inspektoratowi Służby Więziennej w Olsztynie uprzejmie informuję, iż wydłużeniu uległ termin składania dokumentów **do dnia 22.05.2020r.** na stanowisko:

STRAŻNIK DZIAŁU OCHRONY – 31 etatów

- Zakład Karny w Kamińsku – 31 etatów

W związku z powyższym uprzejmie proszę o ponowne przyjęcie zgłoszenia o możliwości zatrudnienia w Służbie Więziennej z nowym terminem ważności oraz rozpowszechnienie ww. oferty pracy.

Z poważaniem

DYREKTOR OKRĘGOWY
SŁUŻBY WIĘZIENNEJ W OLSZTYNIE
mjr Jarosław Stawski

Wykonano w 2 egz. i przesłano pocztą:

1 egz. – adresat + zał.

2 egz. – aa

Ogledziny ciała oraz sprawdzenie odzieży i obuwia
przeprowadza się w pomieszczeniu, podczas nieobecności osób
postronnych oraz osób odmiennej płci i dokonywane są za
pośrednictwem osoby tej samej płci.

IV. Postępowanie z ofertą pracy:

23. Częstotliwość kontaktów Urzędu Pracy z pracodawcą

24. Data aktualności oferty 22.05.2020 r.

Oświadczenie Pracodawcy

Zgodnie z art. 36 ust. 5f oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oświadczam, że oferta na powyższe stanowisko nie została zgłoszona do innego Urzędu Pracy.

Wyrażam/~~nie wyrażam~~* zgodę/y na upowszechnienie oferty pracy w formie umożliwiającej identyfikację pracodawcy.

Wyrażam/~~nie wyrażam~~* zgodę/y na upowszechnienie jej w Miejskim Urzędzie Pracy/Urzędzie Pracy Powiatu Olsztyńskiego.

Olsztyn, dn. 04.05.2020 r.

DYREKTOR OKRĘGOWY
SŁUŻBY WIĘZIENNEJ W OLSZTYNIE

Miejscowość i data

czytelny podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

* niewłaściwe skreślić

V. Adnotacje Urzędu Pracy

25. Data przyjęcia zgłoszenia 	26. Numer zgłoszenia ofpr/...../..... stpr/...../.....	27. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę
--	---	---