**Către** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denumirea Subdiviziunii teritoriale pentru ocuparea forței de muncă)*

**FORMULAR**

**Informația privind locul(urile) de muncă vacant(e)**

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Toate câmpurile marcate cu \* sunt obligatorii pentru completare*

**1. Date de identificare și de contact ale angajatorului**

|  |  |
| --- | --- |
| Unitatea economică\* |  |
| IDNO\* |  |
| Adresa juridică\* |  |
| Numărul scriptic de angajați în unitatea economică\* |  |
| Adresa locului(urilor) de muncă vacant(e)\* |  |
| Persoana responsabilă de angajare\* |  |
| Telefon/Fax, e-mail\* |  |

**2. Date privind locul(urile) de muncă vacant(e)** *(după caz completați sau bifați* ☑)

|  |  |
| --- | --- |
| Ocupația\* *(conform Clasificatorului Ocupaţiilor sau echivalentul)* |  |
| Sarcinile de bază ale postului/funcției\*  *(descriere detaliată a sarcinilor de bază, responsabilităților postului/funcției)* |  |
| Numărul locurilor de muncă vacante\* |  |
| Provenienţa locului(urilor) de muncă vacant(e)\* (*bifați*): □nou-creat □ca urmare a încetării raporturilor de muncă | |
| Durata contractului individual de muncă\* (*bifați*): □determinat, nr. de luni \_\_\_\_\_\_ □nedeterminat | |
| Durata timpului de muncă\* (*bifați*): □normală □redusă □pe fracțiune de normă □regim flexibil | |
| Repartizarea timpului de muncă\* *(indicați numărul de ore/zile)*: nr. de ore pe zi *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* nr. de zile pe săptămână *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| Programul de lucru zilnic\* *(indicați ora începerii şi terminării lucrului)*: de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Zilele de repaus\* *(indicați zilele)*: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| □Muncă de noapte, între orele 22:00 şi 6:00  (*bifaţi după caz*) | □Muncă în condiţii grele, vătămătoare şi/sau periculoase (*bifaţi după caz*) Detalii: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| □Munca în schimburi (*bifaţi după caz*) | Programul muncii în schimburi *(indicați ora începerii și terminării lucrului pentru fiecare schimb)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □Locul(urile) de muncă vacant(e) disponibil(e) şi pentru studenţi (*bifaţi după caz*) | □Locul(urile) de muncă creat(e) şi/sau rezervat(e) pentru angajarea persoanelor cu dizabilităţi (*bifaţi după caz*) |
| Garanții suplimentare acordate (*bifați*):  □cazare □tichete de masă □transport de serviciu asigurat □altele *(de indicat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| Modul de aplicare (*bifați*): □e-mail □telefon □fax □poştă (plic) □prezenţa la sediul angajatorului □altele *(de indicat)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Salariul, MDL\* Minim *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Maxim *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Termen limită pentru aplicare\* *(indicați ziua/luna/anul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**3. Decizia privind publicarea locului(urilor) de muncă vacant(e) pe portalul** [**www.angajat.md**](www.angajat.md)**\*** (*după caz bifați* ☑)

|  |
| --- |
| □Sunt de acord cu publicarea pe portal □Nu sunt de acord cu publicarea pe portal |

**4. Condiții minime de ocupare solicitate** *(completați)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calificare/Specialitate\* | □ Muncitor necalificat | □ Muncitor calificat | □ Specialist |
| Nivelul de studii\* *(doar pentru ocupația care necesită o calificare)* |  | | |
| Experiența de muncă *(după caz)* |  | | |
| Limbile vorbite\* *(indicați limba și nivelul necesar de cunoaștere: A1, A2, B1, B2, C1, C2)* |  | | |
| Permis de conducere *(indicați categoria după caz)* |  | | |
| Alte condiții *(indicați condițiile după caz)* |  | | |

*Angajatorul poate prezenta formularul direct la sediul Subdiviziunii teritoriale pentru ocuparea forței de muncă sau transmis prin poștă (în plic, pe suport de hârtie), prin fax sau în mod electronic prin e-mail.*

Modalitatea de informarea despre locul(urile) vacant(e) (*bifați* ☑ *și completați*):

□ informarea de către angajator *(se completează de angajator)*

(Numele, prenume conducătorului/reprezentantului legal al angajatorului) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (semnătura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ publicarea pe portalul angajat.md *(se completează de funcționarul subdiviziunii teritoriale)*

□ informarea telefonică, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ziua, luna, anul) (se completează de funcționarul subdiviziunii teritoriale)*

(Numele, prenume conducătorului/reprezentantului legal al angajatorului) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. de telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ informarea prin Google Forms, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se completează de funcționarul subdiviziunii teritoriale)*

(Numele, prenume conducătorului/reprezentantului legal al angajatorului) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. de telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_