

Załącznik P.C-__ do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na Członków Rady Nadzorczej
OPIS ZATRUDNIENIA

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Informacje o stanowisku	
1. Miejsce pracy: (nazwa i adres)	
2. Stanowisko/funkcja:	
3. Okres zatrudnienia:	Od:
	Do:
4. Czy stanowisko kierownicze/zarządcze?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Czy stanowisko samodzielne?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Sektor:	<input type="checkbox"/> finansowy <input type="checkbox"/> niefinansowy
7. 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/ zarządcze?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	
2. Czy stanowisko spełnia kryteria uznania za samodzielne?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	
3. Czy praca w sektorze finansowym?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	

Data i podpisy za organ dokonujący oceny: