

FORMULARZ OPISU STANOWISKA PRACY W URZĘDZIE (JEDNOSTCE)

A. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY

1. Stanowisko

.....
.....

2. Referat

.....

3. Jednostka Organizacyjna

.....

B. WYMOGI KWALIFIKACYJNE

1. Wykształcenie (charakter lub typ szkoły)

.....

2. Wymagany profil (specjalność)

.....

3. Obligatoryjne uprawnienia

.....

4. Doświadczenie zawodowe

4a. Doświadczenie zawodowe poza urzędem przy wykonywaniu podobnych czynności

.....

4b. Doświadczenie w pracy w urzędzie, w tym na pokrewnych stanowiskach

.....

5. Predyspozycje osobowościowe

.....

.....

6. Umiejętności zawodowe

.....

.....

C. ZASADY WSPÓLZALEŻNOŚCI SŁUŻBOWEJ

1. Bezpośredni przełożony

.....

2. Przełożony wyższego stopnia

.....

Uwagi dodatkowe

- a) Pracownik jest służbowo odpowiedzialny wobec swego bezpośredniego przełożonego.
- b) Wszystkie sprawy, z którymi pracownik zwraca się do przełożonego wyższego stopnia (poza szczególnymi przypadkami) powinny być zaopiniowane przez bezpośredniego przełożonego.
- c) Od każdej decyzji bezpośredniego przełożonego można się odwołać do przełożonego wyższego szczebla.

D. ZASADY ZWIERZCHNICTWA STANOWISK

1. Nazwy bezpośrednio podległych stanowisk

.....

.....

.....

2. Nazwy stanowisk będących pod nadzorem merytorycznym

.....

.....

.....

E. ZASADY ZASTĘPSTW NA STANOWISKACH

1. Osoba na stanowisku zastępuje (nazwa stanowiska)

.....

2. Osoba na stanowisku jest zastępowana przez (nazwa stanowiska)

.....

F. ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH NA STANOWISKU

1. Zadania główne

.....

.....

2. Zadania pomocnicze

.....

.....
3. Zadania okresowe
.....
.....

4. Zakres samodzielności na stanowisku

zakres -.....
.....

G. ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRACOWNIKA

1. Zasady i zakres odpowiedzialności pracownika na stanowisku
.....
.....

H. KONTAKTY

1. Kluczowe kontakty zewnętrzne
.....
.....

2. Kluczowe kontakty wewnętrzne
.....
.....

I. UDZIAŁ W ZESPOŁACH ZADANIOWYCH I ROBOCZYCH

.....

J. WYPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY

1. Sprzęt informatyczny
.....

2. Oprogramowanie
.....

3. Środki łączności
.....

4. Inne urządzenia
.....

5. Środki transportu

.....

K. FIZYCZNE WARUNKI PRACY

Uciążliwości fizyczne występujące w miejscu wykonywania czynności zawodowych

.....

Częstotliwość wyjazdów służbowych

.....

L. PRZYWILEJE I ATRAKCJE STANOWISKA

.....

.....

.....
/data i podpis osoby upowżnionej/