

Stanowisko: **OSOBA NA STANOWISKO ELEKTROMECHANIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**
Numer: **StPr/26/1667**
Dodane przez: **Powiatowy Urząd Pracy we Włocławku**

WARUNKI PRACY I PŁACY

Miejsce pracy: **ul. RYSIA 3, 87-800 Włocławek, powiat: m. Włocławek, woj: kujawsko-pomorskie**
Zakres obowiązków: **naprawy autobusów w zakresie elektryki samochodowej**
Rodzaj umowy: **Umowa o pracę na czas określony**
Warunki świadczenia pracy:
Praca tymczasowa oferowana przez agencję: **NIE**
Wymiar etatu: **1**
Zmianowość: **trzy zmiany**
Liczba godzin pracy w tygodniu: **35**
Liczba godzin pracy w miesiącu: **140**
Data rozpoczęcia: **06.08.2026**
Data zakończenia pracy: **05.11.2026**
Wynagrodzenie brutto: **od 6 500 PLN + pakiet socjalny do 3 tys zł. rocznie**
System wynagradzania: **Czasowy ze stawką miesięczną**
Zawód: **elektromechanik pojazdów samochodowych***
Zapewnienie wyżywienia: **NIE**
Zatrudnienie od zaraz: **NIE**
Zapewnienie zakwaterowania: **NIE**
Pracodawca pokrywa koszt przejazdu do Polski: **NIE**

WYMAGANIA**Wymagania konieczne:**

Wykształcenie: **zasadnicze zawodowe, mechaniczne**
Zawód: **Elektromechanik pojazdów samochodowych***

Pozostałe wymagania:

Inne wymagania: **wykształcenie kierunkowe, zapewnione szkolenia, umowa na czas określony z możliwością na czas nieokreślony. Zgodnie z wymogami Kodeksu Pracy oferty pracy są neutralne pod względem płci kandydatów. Nazewnictwo stanowisk pracy stosuje się na podstawie aktualnej Klasyfikacji Zawodów i Specjalności.**

DANE PRACODAWCY:

Pracodawca: **Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o. o.**
Krótki opis działalności gospodarczej: **KGN-701**
Nr KRAZ:
Sposób aplikowania: **bezpośrednio do pracodawcy**
Adres: **ul. RYSIA 3, 87-800 Włocławek, powiat: m. Włocławek, woj: kujawsko-pomorskie**
Osoba do kontaktu:
Numer telefonu: **54 230-93-26**
E-mail: **sekretariat@mpk.com.pl**
Język aplikacji: **polski**
Wymagane dokumenty: **CV**
Sposób kontaktu / przekazania dokumentów: **Preferowane formy kontaktu: osobiście, telefon, e-mail**

POZOSTAŁE DANE:

Liczba miejsc pracy: **1**
Przeznaczone wyłącznie dla osób zarejestrowanych w urzędzie pracy: **NIE**
w tym dla niepełnosprawnych: **0**
Przeznaczone dla osób niepełnosprawnych (finansowanie z PFRON): **NIE**
Data dodania: **06.08.2026**

Możliwe przekazanie do realizacji przez inny PUP:	NIE
Data aktualizacji:	
Data ważności:	30.09.2026