

Stanowisko: **DIAGNOSTA SAMOCHODOWY**
Numer: **StPr/25/1394**
Dodane przez: **Powiatowy Urząd Pracy w Opolu**

WARUNKI PRACY I PŁACY

Miejsce pracy: **Korfantego 2, 45-077 Opole, powiat: m. Opole, woj: opolskie**
Zakres obowiązków: **- wykonywanie badań technicznych pojazdów, w tym uprzywilejowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami, - weryfikacja stanu technicznego pojazdów i dokumentacji, - obsługa urządzeń diagnostycznych i pomiarowych, - wprowadzanie danych do systemów informatycznych PSKP, - sporządzanie raportów i prowadzenie dokumentacji.**
Rodzaj umowy: **Umowa o pracę na czas nieokreślony**
Warunki świadczenia pracy: **Stacjonarna**
Praca tymczasowa oferowana przez agencję: **NIE**
Wymiar etatu: **1**
Zmianowość: **jedna zmiana**
Liczba godzin pracy w tygodniu: **40**
Data rozpoczęcia: **15.08.2025**
Wynagrodzenie brutto: **od 6 037,87 PLN**
System wynagradzania: **Czasowy ze stawką miesięczną**
Zawód: **diagnosta uprawniony do wykonywania badań technicznych pojazdów**
Zapewnienie wyżywienia: **NIE**
Zatrudnienie od zaraz: **NIE**
Zapewnienie zakwaterowania: **NIE**
Pracodawca pokrywa koszt przejazdu do Polski: **NIE**

WYMAGANIA**Wymagania konieczne:**

Wykształcenie: **średnie branżowe**
Umiejętności i uprawnienia: **prawo jazdy kategoria - B**

Pozostałe wymagania:

Inne wymagania: **[Inne] : Kandydat powinien posiadać: - wykształcenie średnie techniczne lub branżowe o specjalności innej niż branżowa, - minimum 2 lata praktyki (udokumentowanej) w stacji kontroli pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) napraw pojazdów na stanowisku, - świadectwo kwalifikacyjne diagnosty(wyd.TDT), - znajomość przepisów dotyczących badań technicznych pojazdów, - umiejętność obsługi urządzeń diagnostycznych.**
Staż pracy ogółem: **lata: 2**

DANE PRACODAWCY:

Pracodawca: **KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI W OPOLU**
Krótki opis działalności gospodarczej: **KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI W OPOLU**
Nr KRAZ:
Sposób aplikowania: **bezpośrednio do pracodawcy**
Adres: **Korfantego 2, 45-077 Opole, powiat: m. Opole, woj: opolskie**
Osoba do kontaktu: **Bartosz Jarema**
Numer telefonu: **478642432**
E-mail:
Język aplikacji: **polski**
Wymagane dokumenty: **Brak danych.**
Sposób kontaktu / przekazania dokumentów: **Preferowane formy kontaktu: osobiście, telefon**

POZOSTAŁE DANE:

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

Data dodania:	30.07.2025
Możliwe przekazanie do realizacji przez inny PUP:	NIE
Data aktualizacji:	
Data ważności:	15.08.2025