



příloha č. 1 dohody č.:		HBA-MN-19/2019										POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				
Seznam zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě																
Zaměstnavatel:		xx										IČO: xx				
Název vzděl. aktivity:		xx														
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek*	Pracovní pozice	Pracovní poměr od	Věk 54+ (A/N) ¹
1	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	
2	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	x	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	(razítko)
Vyřizuje:	x		
Telefon:	x		
Email:	x		

Pozn.: údaje ve sloupcích D až J se vztahují k **trvalému bydlišti** uvedeného účastníka.

¹ Uveďte A (ano) či N (ne) ve vztahu k prvnímu dni vzdělávací aktivity.

* Vyplní se výše úvazku, kdy hodnota 1 znamená úvazek v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby podle § 79 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů. V případě kratší pracovní doby dle § 80 uveďte výši úvazku.