

příloha č. 1 dohody č.:		KMA-MN-9/2019											POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)			
Seznam zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě																
Zaměstnavatel:		Chropynská strojírna, a.s.											IČO: 181 89 679			
Název vzděl. aktivity:		Techniky zavádění bezvýkresové dokumentace do výroby														
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) <sup>1</sup>
1	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Technolog	5.9.2018	N
2	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Technolog	12.9.2018	N
3	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Kontrolor	1.7.2014	N
4	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Mistr	3.2.2015	N
5	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Vedoucí manažer	15.4.2013	N
6	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Kontrolor	15.3.2018	N
7	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Technolog	1.9.2017	N
8	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	XXXX	Komenského 75, 768 11 Chropyně	1	Kontrolor	2.5.2016	N

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	23.5.2019	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	(razítko)
Vyřizuje:	XXXX		
Telefon:	XXXX		
Email:	XXXX		

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

<sup>1</sup> Uvedte 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.