



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Příloha č. 4 dohody

## Pracovní výkaz školitele za měsíc.....rok.....

Název projektu	FLEXI
Registrační č. projektu	CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_121/0017211
IČ	
Název zaměstnavatele	

Číslo dohody	
Příjmení a jméno školitele	
Příjmení a jméno umístěného uch. o zam.	
Počet hodin, za které školiteli náleží mzda nebo její náhrada	

Den v měsíci	Počet odprac. hodin <sup>1)</sup>	Popis činnosti školitele (vyplňovat pouze aktivity související se zpracováním/zaškolováním)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Den v měsíci	Počet odprac. hodin	Popis činnosti školitele (vyplňovat pouze aktivity související se zpracováním/zaškolováním)
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

Počet odpracovaných hodin celkem za daný měsíc pro projekt	0
--	---

Datum	
-------	--

Jméno a příjmení oprávněné osoby <sup>2)</sup>	
--	--

Podpis školitele	
------------------	--

Podpis oprávněné osoby (otisk razítka)	
--	--

- 1) Uveďte počet skutečně odpracovaných hodin školitele, ve kterých byl účastník zpracováván/zaškolován.
- 2) Člen statutárního orgánu nebo pověřený pracovník na základě plné moci.

Za ÚP ČR kontrolu provedl (datum, jméno a příjmení, podpis)	
---	--