



Evidence docházky a výuky

Dohoda s ÚP ČR č.											
Název vzdělávací aktivity											
Termín konání		od				do				skupina	
Zaměstnavatel / OSVČ:											
Vzdělávací zařízení:											
Jména lektorů:											
Datum											
Čas výuky od - do		-		-		-		-		-	
Přestávka na oběd od - do		-		-		-		-		-	
Téma											
Podpis lektora											
P.č.	Jméno	Příjmení	Titul	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	počet mzdových hodin k proplacení¹⁾	počet vyučovacích hodin strávených na výuce
1										1	2
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

P.č.	Jméno	Příjmení	Titul	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	1	2
15										
16										
17										
18										
19										
20										

¹⁾ rovná se konec výuky minus začátek výuky, minus doba přestávky na oběd minus doba neúčasti dle mimořádných odchodů za uvedené dny výuky.

Evidence docházky a výuky musí být k dispozici ve výuce.

Účastníci se podepisují u každého data na začátku výuky. Svým podpisem současně stvrzují, že byli seznámeni s předpisy o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci a předpisy o požární ochraně mající vztah k účasti na vzdělávací aktivitě. Dále stvrzují, že poskytli ÚPČR osobní údaje, které budou použity pro přípravu zpráv o realizaci projektu.

Vzdělávací zařízení / lektor jsou povinni předem písemně informovat zaměstnavatele o jakýchkoliv změnách ve výuce (termíny výuky, místo konání, zkrácení výuky). U jazykových a neakreditovaných kurzů případně kurzů vedených interním lektorem zaměstnavatele je rovněž nutné nahlásit i změnu lektora a předložit doklady o jeho kvalifikaci.

Zaměstnavatel je povinen všechny výše uvedené změny nahlásit v souladu s ustanoveními dohody. **Bude-li zjištěn nesoulad se schválenými podmínkami, které nebyly odpovídajícím způsobem nahlášeny ÚP ČR, nebudou náklady uznány a proplaceny.**

Záznam o mimořádném odchodu/příchodu z/do výuky:

Jméno zaměstnance	Datum:	Čas odchodu	Čas příchodu

_____ podpis zaměstnavatele / OSVČ