



příloha č. 1 dohody č.:		ZLA-MN-31/2022										POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				
Seznam zaměstnanců a potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě																
Zaměstnavatel/OSVČ:		Krajská nemocnice T. Bati, a. s.										IČO:		276 61 989		
Název vzděl. aktivity:		Nástavbový kurz Bazální stimulace										skupina ⁴⁾		1		
PČ	účastník vzdělávací aktivity				trvalé bydliště účastníka							ostatní údaje				
	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek ¹⁾	Pracovní pozice	Pracovní poměr od ²⁾	Věk 54+ (A/N) ³⁾
1	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář SBM	03.12.07	NE
2	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,5	Sestra se specializací pro intenzivní péči	12.09.01	NE
3	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,6	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	01.02.19	NE
4	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	01.09.06	NE
5	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	01.10.96	NE
6	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sestra se specializací pro intenzivní péči	01.07.91	NE
7	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	01.04.17	NE
8	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Ošetřovatel	01.04.05	NE
9	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sestra se specializací pro intenzivní péči	01.08.00	NE
10	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	15.09.16	NE
11	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	01.09.11	NE
12	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	01.08.20	NE
13	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	15.11.05	ANO
14	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,8	Sanitář	15.02.19	NE
15	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	01.12.94	NE

PČ	účastník vzdělávací aktivity				trvalé bydliště účastníka							ostatní údaje				
	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek ¹⁾	Pracovní pozice	Pracovní poměr od ²⁾	Věk 54+ (A/N) ³⁾
16	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Praktická sestra	15.03.19	NE
17	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	01.02.17	ANO
18	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	01.07.21	NE
19	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář SBM	01.03.22	NE
20	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	04.05.15	NE

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	03.10.2022	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXX	XXXX	XXXX	
Telefon:	XXXX			
Email:	XXXX			

- 1) 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 vyšší úvazku. V případě potenciálního zaměstnance pole nevyplňujte.
- 2) V případě potencionálních zaměstnanců vyplňte plánované datum nástupu do pracovního poměru.
- 3) k datu podpisu dokumentu.
- 4) V případě, že je vzdělávací aktivita rozdělena do skupin pak je nutné přílohy k dohodě vypracovat zvlášť za každou skupinu. Každá skupina bude mít rovněž samostatně vedenu evidenci docházky a výuky a závěrečný protokol.