



příloha č. 1 k dodatku 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⁾	2	
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	01.05.21	NE	
2	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sestra se specializací pro intenzivní péči	01.10.04	NE	
3	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Ošetřovatel SBM	20.10.20	NE	
4	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	01.10.19	NE	
5	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář SBM	13.01.21	NE	
6	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,7	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	01.09.21	NE	
7	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	15.02.19	NE	
8	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,5	Sestra se specializací pro intenzivní péči	01.04.17	NE	
9	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,5	Praktická sestra	01.05.21	NE	
10	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sestra se specializací pro intenzivní péči	01.01.18	NE	
11	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Ošetřovatel	01.09.18	NE	
12	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,4	Všeobecná sestra bez odborného dohledu	01.10.20	NE	
13	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	01.10.19	NE	
14	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sestra se specializací pro intenzivní péči	16.10.06	NE	
15	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Praktická sestra	01.07.18	NE	
16	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,5	Praktická sestra	15.06.21	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⁾
17	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,6	Sestra se specializací pro intenzivní péči	01.02.17	NE
18	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	1	Sanitář	15.01.17	NE
19	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,8	Sestra se specializací pro intenzivní péči	15.10.02	NE
20	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	Zlín	0,7	Ošetřovatel	15.11.17	NE

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	01.11.2022	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXX			
Telefon:	XXXX			
Email:	XXXX	XXXX	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.