



příloha č. 1 dohody č.: KVA-MN-23/2016												POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				
Seznam zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě																
Zaměstnavatel/OSVČ: Karlovarská pekárna s.r.o.												IČO: 006 69 466				
Název vzděl. aktivity: Technologie zamrazování pečiva určeného k dopékání na prodejních																
PČ	Jméno	Příjmení	Titul (nepovinn.)	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce ¹	Prac. úvazek* ¹	Pracovní pozice ¹	Pracovní poměr od ¹	Věk 54+ (A/N) ²
1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	vedoucí prodejny	23.4.2012	N
2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lidická 1239, Ostrov	40	vedoucí prodejny	7.5.2007	N
3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	náměstí Dr. M. Horákové 2040/14, Karlovy Vary	40	vedoucí prodejny	18.7.2005	N
4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	náměstí Dr. M. Horákové 2040/14, Karlovy Vary	40	prodavačka-pekařka	1.11.2007	N
5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Hlavní Třída 999, Ostrov	40	Vedoucí prodejny	5.3.2007	N
6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Hlavní Třída 999, Ostrov	40	prodavačka-pekařka	1.2.2015	N
7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	vedoucí prodejny	8.10.2012	N
8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	K.H.Borovského 1312, Sokolov	40	vedoucí prodejny	10.6.2013	N
9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	K.H.Borovského 1312, Sokolov	40	prodavačka-pekařka	1.8.2015	N
10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	prodavačka	24.6.2014	N

PČ	Jméno	Příjmení	Titul (nepo- vin.)	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	pís m.	Psč	Místo výkonu práce ¹	Prac · úvaz ek* ¹	Pracovní pozice ¹	Pracovní poměr od ¹	Věk 54+ (A/N) ²
11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lidická 1239, Ostrov	40	prodavačka- pekařka	10.12.2007	A
12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lidická 1239, Ostrov	40	prodavačka- pekařka	2.1.2008	N
13	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	náměstí Dr. M. Horákové 2040/14, Karlovy Vary	40	prodavačka- pekařka	14.5.2012	N
14	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	náměstí Dr. M. Horákové 2040/14, Karlovy Vary	40	prodavačka- pekařka	4.4.2007	N
15	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Hlavní Třída 999, Ostrov	40	prodavačka- pekařka	1.6.2013	N
16	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Hlavní Třída 999, Ostrov	40	prodavačka- pekařka	1.4.2014	N
17	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	prodavačka- pekařka	6.5.2015	N
18	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	cukrářka	19.7.2016	N
19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	K.H.Borovského 1312, Sokolov	40	prodavačka- pekařka	1.11.2015	N
20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	K.H.Borovského 1312, Sokolov	40	prodavačka- pekařka	1.1.2016	N
21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	manager logistiky	5.12.2008	A
22	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	referentka	1.12.2008	A
23	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	vedoucí výroby	18.4.2006	N
24	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	výrobní pracovník	1.7.2002	N
25	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	pekař	1.2.2005	N

PČ	Jméno	Příjmení	Titul (nepo vin.)	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	pís m.	Psč	Místo výkonu práce ¹	Prac. úvazek* ¹	Pracovní pozice ¹	Pracovní poměr od ¹	Věk 54+ (A/N) ²
27	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	výrobní pracovník	1.7.2016	N
28	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	pekař	18.9.2005	N
29	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	manager obchodu	16.10.2012	A
30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Slepá 517/1, Karlovy Vary	40	pekař, manager	1.1.2007	A

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	25.7.2016	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	(razítko)
Vyřizuje:	JUDr. Ladislav Jaroš		
Telefon:	774 455 807		
Email:	jaros@karlovarskapekarna.cz		
		JUDr. Ladislav Jaroš, jednatel	

Pozn.: údaje ve sloupcích F až L se vztahují k **trvalému bydlišti** uvedeného účastníka.

¹ Nerelevantní v případě samotných OSVČ.

² 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.