



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost







103	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
104	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
105	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
106	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
107	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
108	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
109	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
110	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
111	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
112	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
113	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
114	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
115	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
116																	
117	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
118	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
119	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
120	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
121	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
122	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
123	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
124	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
125	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
126	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
127	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
128	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
129	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:				jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby				(razítka)
Vyřizuje:	x							
Telefon:	x							
Email:	x							

- 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 § 2) V případě potencionálních zaměstnanců vyplňte plánované datum nástupu do pracovního poměru.
- 3) k datu podpisu dohody.
- 4) V případě, že je vzdělávací aktivity 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