



Evidence docházky a výuky

Dohoda s ÚP ČR č.				HOA-MN-11/2023							
Název vzdělávací aktivity				Prodloužení platnosti osvědčení svářeče plastů							
Termín konání		od	06.02.2023	do	10.02.2023	skupina					
Zaměstnavatel / OSVČ:				MONTGAS, a.s., U Kyjovky 3953/3, Hodonín							
Vzdělávací zařízení:				GASCONTROL, společnost s .r.o.							
Jména lektorů:				x							
Datum										počet mzdových hodin k proplacení ¹⁾	počet vyučovacíh hodin stravených na výuce
Čas výuky od - do				-	-	-	-	-			
Přestávka na oběd od - do				-	-	-	-	-			
Téma											
Podpis lektora											
P.č.	Jméno	Příjmení	Titul	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	1	2
1	x										
2	x										
3	x										
4	x										
5	x										
6	x										
7	x										
8	x										
9	x										
10	x										
11	x										
12	x										
13	x										
14	x										

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

P.č.	Jméno	Příjmení	Titul	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	1	2
------	-------	----------	-------	--------	--------	--------	--------	--------	---	---