



příloha č. 1 dohody č.:		KLA-MN-2/2023										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:		FASS s.r.o., Kladenská 209, Buštěhrad										IČO:		45808163		
Název vzděl. aktivity:		Školení podnikového informačního systému QI													skupina ⁴⁾	
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	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
2	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx		xxxx	xxxxxxxxx			xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
3	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx			xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
4	xxxxxxx	xxxxxx	xxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
5	xxxxxxx	xxxxxx	xxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
6	xxxxxxx	xxxxxx	xxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
7	xxxxxxx	xxxxxx	xxx	xxxxxxx	xxxxxxx		xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
8	xxxxxxx	xxxxxx	xxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
9	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx		xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
10	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx		xxxx	xxxxxxxxx			xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
11	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
12	xxxxxxx	xxxxxx	xxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
13	xxxxxxx	xxxxxx	xxx	xxxxxxx	xxxxxxx		xxxx	xxxxxxxxx			xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
14	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxx	xxxxxxxxx	xxx		xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx
15	xxxxxxx	xxxxxx		xxxxxxx	xxxxxxx		xxxx	xxxxxxxxx			xxx	Buštěhrad	xxxxx	xxxxxxxxxxx	xxx	xxxxx

Vypíšte pouze bílá pole

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⁾

Datum:	06.02.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxxxxxxxxxxxx			
Telefon:	xxxxxxxxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx, jednatel společnosti		

- 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 výši 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.