



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

|                                                                             |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|------|-----------|-------|-------|-----------|-----------|-----|----------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|--|
| příloha č. 2 dohody č.:                                                     | PAA-MN-13/2017 |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  | POVEZ II<br>(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) |               |  |
| Seznam potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| Zaměstnavatel:                                                              |                | KYB Manufacturing Czech s.r.o.                                   |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 | IČO: 27082784 |  |
| Název vzděl. aktivity:                                                      |                | Zavedení metody FMEA pro úspěšné absolvování zákaznických auditů |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| PČ                                                                          | Jméno          | Příjmení                                                         | Titul<br>(nepo-<br>vin.) | Datum<br>narození | Obec | Část obce | Č. p. | Ulice | Č.<br>or. | pís<br>m. | Psč | Předpokládaná<br>pracovní pozice | Věk 54+<br>(A/N) <sup>1</sup>                   |               |  |
| 1                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 2                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 3                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 4                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 5                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 6                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 7                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 8                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 9                                                                           |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 10                                                                          |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 11                                                                          |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 12                                                                          |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |
| 13                                                                          |                |                                                                  |                          |                   |      |           |       |       |           |           |     |                                  |                                                 |               |  |

Vyplňte pouze bílá pole

|           |    |                                                                  |              |
|-----------|----|------------------------------------------------------------------|--------------|
| Datum:    |    | jméno, příjmení, funkce<br>a podpis oprávněné<br>osoby (razítko) | Robert Frank |
| Vyřizuje: | xx |                                                                  |              |
| Telefon:  | xx |                                                                  |              |
| Email:    | xx |                                                                  |              |

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

<sup>1</sup> Uveďte A (ano) či N (ne) ve vztahu k prvnímu dni vzdělávací aktivity.