



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

|                                                                                    |                                                           |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| příloha č. 2 dohody č.:                                                            | PAA-MN-14/2017                                            | POVEZ II<br>(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) |
| <b>Seznam potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě</b> |                                                           |                                                 |
| Zaměstnavatel:                                                                     | KYB Manufacturing Czech s.r.o.                            | IČO: 27082784                                   |
| Název vzděl. aktivity:                                                             | Servis hydraulických a pneumatických částí strojů a linek |                                                 |

| 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:    | xx | 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.