



příloha č. 1 dohody č.:		KLA-MN-54/2023										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:		DR.Optik s.r.o.										IČO:		274 47 839		
Název vzděl. aktivity:		Školení očních lékařů a optometristů v práci se šťěrbinovou lampou a tonometrem.										Skupina		1.		
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	xxxxxx	xxxxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
2	xxxxxx	xxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
3	xxxxxx	xxxxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
4	xxxxxx	xxxxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
5	xxxxxx	xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx	xxxxx	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
6	xxxxxx	xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx		xx	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
7	xxxxxx	xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
8	xxxxxx	xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx	xxxxx	xxx	xxxxxx	xxx	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
9	xxxxxx	xxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
10	xxxxxx	xxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
11	xxxxxx	xxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
12	xxxxxx	xxxxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxx	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
13	xxxxxx	xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	xxx	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
14	xxxxxx	xxxxxx		xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	xxx	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
15	xxxxxx	xxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####
16	xxxxxx	xxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxx	-	xxx	xxxxxx	xxx	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxx	xxxxxx	#####

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⁾
17	xxxxxx	xxxxxxx	xx	xxxxxx	xxxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxxx	xxxxxx	#####
18	xxxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	xxxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx
19	xxxxxx	xxxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxxx	xxxxxx	#####
20	xxxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	xxxxxxx	-	xxx	xxxxxx	-	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxxx	xxxxxx	#####
21	xxxxxx	xxxxxxx	-	xxxxxx	xxxxxxx	-	xxx	xxxxxx	xxx	-	xxxx	xxxx	xx	xxxxxxx	xxxxxx	#####

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	05.10.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx - jednatel společnosti		
Telefon:	xxxxxxx			
Email:	xxxxxxx			

¹⁾ Vyplní se výše úvazku, kdy 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 desetinným číslem. V případě potenciálního zaměstnance pole nevyplňujte.

²⁾ V případě potenciálních 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 vedenou evidenci docházky a výuky a závěrečný protokol.