



příloha č. 2 dohody č.:	<b>BEA-MN-35/2017</b>	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)
Zaměstnavatel/OSVČ:	<b>GZ Media a.s.</b>	IČO: <b>27380068</b>
Název vzděl. aktivity:	<b>Akademie odborného anglického jazyka pro profesionály v polygrafickém průmyslu</b>	

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Předpokládaná pracovní pozice	Věk 54+ (A/N) <sup>1</sup>
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	xxx	Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Mgr. Iveta Bodnarová, vedoucí personálního oddělení na základě plné moci
Vyřizuje:	xxx		
Telefon:	xxx		
Email:	xxx		

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

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