



příloha č. 2 dohody č.:	BEA-MN-11/2016	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)
Zaměstnavatel:	GZ Production, s.r.o.	IČO: 24242438
Název vzděl. aktivity:	Školení operátorů iGEN4 a školení barevné správy	

PČ	Jméno	Příjmení	Titul (nepo- vin.)	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	pís m.	Psč	Předpokládaná pracovní pozice	Věk 54+ (A/N) <sup>1</sup>
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	12.10.2016
Vyřizuje:	XXX
Telefon:	XXX
Email:	XXX

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Zdeněk Vořechovský, na základě plné moci
--	---

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.