



příloha č. 1 dohody č.:		UHA-MN-6/2018											POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)					
Seznam zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě								2. SKUPINA										
Zaměstnavatel:		FORSCHNER, spol. s r.o.															IČO: 607 21 871	
Název vzděl. aktivity:		Odborné školení IATF 16949:2016																
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Obec	Část obce	Č. p.	Ulice	Č. or.	písm.	Psč	Místo výkonu práce	Prac. úvazek*	Pracovní pozice	Pracovní poměr od	Věk 54+ (A/N) ¹		
1	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	1.3.2016	N		
2	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Pověřenec BOZP a EMS	2.11.1998	N		
3	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	1.10.1996	N		
4	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Vedoucí testerů	1.10.1997	N		
5	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Výrobní mistr	9.9.1998	N		
6	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Výrobní mistr	2.8.1999	N		
7	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	1.6.2017	N		
8	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	1.11.2016	N		
9	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	1.4.2015	N		
10	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	16.9.2013	N		
11	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Výrobní mistr	1.2.2005	N		
12	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Výrobní mistr	2.1.2017	N		
13	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	1.8.2017	N		
14	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	Uherské Hradiště	1	Technik kvality	16.9.2013	N		

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:	23.1.2018	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	(razítko)
Vyřizuje:	xxxx		
Telefon:	xxxx		
Email:	xxxx		

Pozn.: údaje ve sloupcích D až J se vztahují k trvalému bydlišti uvedeného účastníka.

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

* Vyplní se výše úvazku, kdy hodnota 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.