



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

|                                                                             |                                       |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| příloha č. 2 dohody č.:                                                     | PVA-MN-20/2018                        | POVEZ II<br>(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) |
| Seznam potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě |                                       |                                                 |
| Zaměstnavatel:                                                              | Toray Textiles Central Europe, s.r.o. | IČO: 25500040                                   |
| Název vzděl. aktivity:                                                      | Finanční controller                   |                                                 |

| 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:    |  | jméno, příjmení, funkce<br>a podpis oprávněné<br>osoby (razítko) |
| Vyřizuje: |  |                                                                  |
| Telefon:  |  |                                                                  |
| Email:    |  |                                                                  |

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.