



příloha č. 1 dohody č.:		SOA-MN-10(2)/2018										POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				
Seznam zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě		NEMOS SOKOLOV s.r.o.										IČO: 24747246				
Zaměstnavatel:		NEMOS SOKOLOV s.r.o.										IČO: 24747246				
Název vzděl. aktivity:		Kvalita a bezpečí zdravotnických služeb														
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	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní laborant	1.7.1998	N
2	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní radiologický laborant	1.8.1990	N
3	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní fyzioterapeut	4.9.2012	N
4	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra	26.6.1995	N
5	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra	2.4.2002	N
6	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra	11.1.1993	N
7	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra ONP		N
8	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vedoucí toxikologické laboratoře	6.9.2000	N
9	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra	1.7.1994	N
10	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	staniční sestra	1.6.2009	A
11	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	staniční sestra anestezie	15.6.2005	N
12	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra	13.6.1988	N
13	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra	2.1.2003	N
14	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní sestra interní odd.	1.10.2003	N
15	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	úseková sestra CS	1.12.1994	A
16	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní laborant	3.3.2003	N
17	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	staniční sestra COS+CS	1.8.1982	N
18	xxx	xxx		xxx	xxx		xxx	xxx			xxx	xxx	1	vrchní laborant	15.7.1985	N
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	(razítko)
Vyřizuje:	xxx		
Telefon:	xxx		
Email:	xxx		
		Mgr. Barbora Vaculíková, MBA, jednatel	

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

¹Uvedte 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.