



příloha č. 1 dohody č.:		JEA-MN-35/2018											POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)			
Seznam zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě																
Zaměstnavatel/OSVČ:		Dopravní zdravotnictví a.s., Italská 560/37, Praha 2, 121 43											IČO:		25903659	
Název vzděl. aktivity:		Proprioceptivní neuromuskulární facilitace														
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 <sup>1</sup>	Věk 54+ (A/N) <sup>2</sup>
1	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	0,7	Lékař	1.10.2016	
2	XXX	XXX		XXX	XXX		XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	1	Fyzioterapeut	13.3.2000	
3	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	0,8	Fyzioterapeut	1.7.2016	
4	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	1	Fyzioterapeut	1.9.2017	
5	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	1	Fyzioterapeut	1.8.2015	
6	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	1	Fyzioterapeut	1.7.2004	
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby Ing. Artur Lukša, MBA - předseda představenstva Ing. Karel Köchrt - místopředseda představenstva	(razítko)
Vyřizuje:	XXX		
Telefon:	XXX		
Email:	XXX		

Pozn.: údaje ve sloupcích F až L 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.