Příloha č. 2

Univerzita Karlova v Praze
1. lékařská fakulta
Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

P O P I S P R A C O V N Í Č I N N O S T I

Jméno:
…….....

Pracoviště : …….....

Druh práce: .....…… .....

Dosažené vzdělání: **rok ukončení:** **délka odborné praxe:**
……..... ……..... .....

- **Konkrétně bude plnit tyto úkoly :**

  bude – nebude vykonávat pedagogickou činnost

Bude plnit další úkoly vyplývající z působnosti pracoviště podle pokynů nadřízeného pracovníka.

- Pracovník je povinen dodržovat vnitřní předpisy UK a 1. LF UK, směrnice a interní předpisy děkana a tajemníka
- Pracovník byl seznámen s pracovněprávními předpisy, které se vztahují na výkon jeho práce, s předpisy o ochraně zdraví při práci a s předpisy o ochraně proti požárům.

Potvrzuji, že jsem byl(a) s tímto popisem pracovní činnosti seznámen(a)

V Praze dne…….

…… ……..
podpis zaměstnance podpis vedoucího pracovníka

Rozdělovník: 1x personální odd. děkanátu, 1x zaměstnanec, 1x pracoviště