

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

**Návrh na posouzení nároku  
na přiznání dodatekové dovolené**

Žádám o posouzení nároku na dodatekovou dovolenou v souladu se zněním § 215  
zákoníku práce pro:

Jméno: .....

Datum narození: .....

Pracovní zařazení: .....

Pracovní úvazek: ..... Od: .....

| Odstavec | Písmeno |
|----------|---------|
| (2)      |         |
| (2)      |         |

Popis pracovní činnosti odůvodňující návrh na posouzení nároku na dodatekovou  
dovolenou :

Současně potvrzuji, že jsem si vědom povinnosti hlásit personálnímu odd. u  
zaměstnance uvedeného výše každou změnu, která by ovlivnila nárok na  
dodatekovou dovolenou nebo její rozsah.

V Praze dne .....

.....  
podpis vedoucího pracoviště