



N á v r h na přijetí do pracovního poměru

Jméno a příjmení, tituly:		Datum narození:	
Trvalé bydliště:		PSČ:	
Pracoviště:		Telefon na pracoviště:	
Ode dne:	na dobu určitou na dobu neurčitou		
Druh práce:		Mzdová třída:	
<p>Požadováno očkování proti virové hepatitidě typu B:</p> <p>Zaměstnanec pracuje v pracovních podmínkách , které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů v kategorii 2 až 4 dle vyhlášky č. 432/2003 Sb.:</p> <p>Kategorie, faktor:</p> <p>Ostatní rizika / rizika ohrožení zdraví:</p> <p>Požadavek zvláštních právních předpisů:</p>			
Směnnost:	V rozsahu pracovního úvazku:	, to je: hodin týdně. Pracovní dny:	Pondělí až pátek Jinak*
Pracovní doba:			
Návrh mzdového tarifu při plném úvazku:		měsíčně.	
Osobní příplatek při plném úvazku:		měsíčně.	
Osobní příplatek je přiznáván na dobu 6 měsíců až 3 let. Pokud neobdrží personální oddělení jiný návrh, považuje tento na dalších 6 měsíců.			
Úhrada mzdových prostředků z:	Hlavní činnosti Projektu / jiný zdroj Hlavní činnosti i z projektu		
Pokud náleží pracovníkovi dodatková dovolená nebo příplatek za práci ve zdraví škodlivém prostředí, předložte příslušné formuláře se zdůvodněním.			

V Praze dne:

.....

Podpis přednosta nebo vedoucího (u hlavní činnosti)
Podpis přednosta a řešitele projektu (v ostatních případech)

Záznamy děkanátu

Nejvyšší dokončené vzdělání:		Rok ukončení:	
Druh práce:		Mzdová třída:	
Tarifní mzda:	Osobní příplatek:	Ostatní:	

V Praze dne:

za personální oddělení:

Schvaluji návrh na přijetí.

V Praze dne:.....

.....
děkan fakulty - tajemník fakulty