



UNIVERZITA KARLOVA
1. lékařská fakulta

Návrh 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:	
Požadováno očkování proti virové hepatitidě typu B:			
Zaměstnanec pracuje v pracovních podmínkách, které jsou zařazeny u jednotlivých faktorů v kategorii 2 až 4 dle vyhlášky č. 432/2003 Sb.:			
Kategorie, faktor:		Práce s lidským biologickým materiálem:	
Ostatní rizika / rizika ohrožení zdraví:			
Požadavek zvláštních právních předpisů:			
Pružná pracovní doba:	Ano	Ne	
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 ohodnocení při plném úvazku:		měsíčně.	
Osobní ohodnocení je přiznáno na dobu v souladu s článkem 8 bodem 5 vnitřního mzdového předpisu UK.			
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 ohodnocení:	Ostatní:

V Praze dne:

za personální oddělení:

Schvaluji návrh na přijetí.

V Praze dne:.....

.....
děkan fakulty - tajemník fakulty