



EVIDENCE DOCHÁZKY (prezenční listina) pro projekt POVEZ II

Zaměstnavatel / OSVČ:
Název vzděl. aktivity:

Termín konání:

Vzdělávací zařízení:
Jména lektorů:

Dohoda s ÚP ČR č.:

Poř.	Jméno zaměstnance (tiskacím písmem)	Datum		Datum		Datum		Datum		Počet mzdových hodin k proplacení *	Počet vyučovacích hodin strávených na výuce
		Výuka od-do	Přestávka na oběd od-do	Výuka od-do	Přestávka na oběd od-do	Výuka od-do	Přestávka na oběd od-do	Výuka od-do	Přestávka na oběd od-do		
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											

*Součet za uvedené dny (začátek – konec výuky, minus přestávka na oddých dle ZP, minus doba neúčasti dle mimořádných odchodů)

Zaměstnanci/OSVČ se podepisují u každého data a svým podpisem také stvrzují, že byli seznámeni s předpisy a ochraně zdraví při práci a s předpisy o požární ochraně majícími vztah k účasti na vzdělávací aktivitě. Dále stvrzují, že poskytli ÚP ČR osobní údaje v rozsahu údajů o účastnících projektu, které budou použity pro přípravu zpráv o realizaci projektu.

Záznam o mimořádném odchodu/příchodu z/do výuky:

Jméno /datum, čas odchodu a čas příchodu/

.....

Podpis lektora

.....
Podpis zaměstnavatele/OSVČ



EVIDENCE VÝUKY pro projekt POVEZ II

Zaměstnavatel/OSVČ:

Název vzděl. aktivity:

Dohoda s ÚP ČR č.:

Vzdělávací zařízení:

Termín konání:

Přednášející lektori:

Vzdělávací zařízení je povinno předem písemně informovat zaměstnavatele o jakýchkoliv změnách ve výuce /termíny výuky, místo konání, zkrácení výuky, u jazykových kurzů, neakreditovaného vzdělávání a interního lektora je nutné hlásit i příp. změnu lektora a předložit doklady o jeho kvalifikaci.../.

Bude-li zjištěn nesoulad se schválenými podmínkami, který nebyl písemně ÚP ČR nahlášen, nebudou náklady uznány a proplaceny!

Datum	Počet vyučovacích hodin	Od – do	Probíraná témata	Podpis lektora

Pozn.: Evidence výuky musí být k dispozici ve výuce a je vedena průběžně.

.....
podpis zaměstnavatele/OSVČ



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

HLÁŠENÍ ABSENCE

Zaměstnavatel: AERO Vodochody AEROSPACE a.s.

Datum absence:

Zaměstnavatel je povinen písemnou formou zajistit informování ÚP ČR o neúčasti zaměstnance na vzdělávací aktivitě a to při zahájení vzdělávací aktivity v příslušném dni absence. V případě nedodržení této povinnosti nebudou příspěvky na vzdělávání za daného zaměstnance a daný den zaměstnavateli poskytnuty.

Číslo dohody	Jméno nepřítomného zaměstnance	Nepřítomen od	Důvod absence (pokud je znám)

Pozn.: V případě pracovní neschopnosti zaměstnance stačí nahlásit datum zahájení.

TENTO FORMULÁŘ ZASÍLEJTE ELEKTRONICKY NA KONTAKTNÍ E-MAIL PROJEKTU POVEZ II.

.....
Vypracoval