**Příloha č. 2**

|  |
| --- |
| **NÁVRH NA PŘIJETÍ ZAMĚSTNANCE** |
| **\*) NA DOBU: NEURČITOU - URČITOU** od: 15.12.2014 do:  **14.12.2015**  |
| TITUL, JMÉNO, PŘÍJMENÍ  | DATUM A MÍSTO NAROZENÍ: |
|  Monika Garajová |  27.11.1968 Praha |
| BYDLIŠTĚ: Jeseniova 23, Praha 3, 130 00 |
| POSLEDNÍ PRACOVIŠTĚ: Státní úřad inspekce práce |
| ZASTÁVANÁ FUNKCE: operátor úrazů |
| **NAVRHUJEME PŘIJETÍ:** |  |
| do sekce: | Ekonomické |
| do odboru: | Odbor správy |
| do oddělení: | Oddělení spisové služby |
| na funkční místo: | referent |
| platová třída: | T9 |
| pracoviště - číslo kanceláře:  | Přízemí kancelář 1 |
| **Navrhovaný plat celkem Kč:** |  20 560.- |
|  |  |  |
| **PLNĚNÍ KVALIFIKAČNÍCH POŽADAVKŮ:**  | POŽADOVANÉ VZDĚLÁNÍ: Úplné střední s maturitou |
| Je v současné době doplňováno nebo zvyšováno vzdělání: \*) NE | NEJVYŠŠÍ DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ: Úplné střední s maturitou |
| Podnikatelská činnost (v současné době): NE |
|  |  |  |
| DÉLKA ZKUŠEBNÍ DOBY: **DATUM PŘEDPOKLÁDANÉHO NÁSTUPU:** |
| PRACOVNÍ ÚVAZEK: \*) PLNÝ - ZKRÁCENÝ: hodin týdně |
| **PŘEDKLÁDÁ:** Datum: 15.12.2014 Podpis:  |
|  Jméno: Jitka Bláhová  |  |   |
|  Funkce: vedoucí oddělení |    |   |

|  |
| --- |
| **K VYJÁDŘENÍ:** Jméno, datum a podpis |
| ředitel odboru:  |  |
| náměstek ředitele Fondu: |  |
|  |  |
| **ROZHODNUTÍ / STANOVISKO ŘEDITELE ODBORU PERSONÁLNÍHO:** |
|  Schvaluji / doporučuji |  |  Neschvaluji / nedoporučuji |
| Datum: | Podpis: |   |
| **ROZHODNUTÍ ŘEDITELE FONDU** (u jmenovaných funkcí) |
| Souhlasím |  | Nesouhlasím |
| Datum: | Podpis: |  |
|  |  |  |
| **Předkládaný návrh musí být doložen následujícími doklady:** |
| 1. Životopis |
| 2. Osobní dotazník \*) |
| 3. Čestné prohlášení k výpočtu odpracovaných let \*) |
| 4. Vstupní lékařská prohlídka \*) |
| 5. Fotokopie dokladu o nejvyšším ukončeném vzdělání |
| 6. 1 fotografie, číslo bankovního spojení7. Výpis z rejstříku trestů, pokud to vyžaduje zákon, nebo pokud je to nutné s ohledem na  charakter vykonávané práce |
| 8. Prohlášení uchazeče o ukončení podnikatelské činnosti nebo žádost o povolení podnikatelské |
|  činnosti mimo rámec pracovní doby potvrzená předkladatelem návrhu na přijetí \*) |
| 9. Návrh Popisu funkčního místa (zpracovaný předkladatelem návrhu) |
|  |
| Kompletnost předkládaných dokladů zkontrolována: |
| JMÉNO: PODPIS: DATUM: |
|   |
| **Bez těchto řádně vyplněných základních dokladů nebude Odborem personálním** |
|  **započato řízení o přijetí zaměstnance.**  |
| **Návrh na přijetí a požadované doklady musí být odboru personálnímu** |
| **předány nejméně 7 kalendářních dní před datem předpokládaného nástupu**  |
|  |
| DATUM SKUTEČNÉHO NÁSTUPU: PŘIDĚLENÉ OSOBNÍ ČÍSLO: |
|   |

\*) nehodící škrtněte