

N á v r a t k a

Osobné údaje zamestnanca na uzatvorenie dohody o vykonaní práce

Meno a priezvisko, titul:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia :

Rodné číslo:

Stav:

Názov zdravotnej poisťovne:

Poberateľ dôchodku: (starobný – predčasný starobný)

(invalidný – priložiť aj rozhodnutie)

Znížená pracovná schopnosť: áno – nie (priložiť rozhodnutie, resp. kópiu preukazu ZŤP):

Adresa bydliska, PSČ:

Číslo osobného účtu vo formáte IBAN:

Druh praxe, ročník: súvislá,

Názov a adresa školy, kde študent realizuje prax:

(uviesť presný názov a adresu školy, tel. kontakt)

.....

.....

Meno a priezvisko študenta, ročník, študijný program, predmet študenta, vykonávajúceho prax:

.....

.....

Termín absolvovania praxe: 8. 2. – 19. 3. 2021

.....

miesto a dátum

.....

podpis zamestnanca

Vyplnenú návratku prosím zaslať na adresu:

FF UMB v Banskej Bystrici, PhDr. Mária Srnková, Tajovského 40, 974 01 Banská Bystrica alebo e-mailom (naskenovaná príloha) na adresu: maria.srnkova@umb.sk

Prosíme Vás, aby ste si úplnosť údajov skontrolovali ešte raz pred jej odoslaním.

Ďakujeme za pochopenie a spoluprácu.