

ZÁZNAM O PŘIJETÍ DO PRACOVNÍHO POMĚRU

Vstupní pohovor:

Podpis a datum

Odborná zkouška:

Podpis a datum

Vstupní lékařská prohlídka dne

Vyjádření lékaře:

Podpis a datum

Přijetí schváleno ke dni

Zkušební doba

Zařazení

Platová třída

Základní měsíční mzda

Přidělené osobní číslo

Podpis za personální odbor

Podpisy schvalujících

na dobu

Týdenní prac. úvazek

Útvar

Platový stupeň

Ostatní složky

Datum

Datum