Zamestnávateľ: .....
Sídlo:.....
Dohoda č..... zo dňa.....

Evidencia zamestnancov prijatých na vytvorené pracovné miesta (obsadzovanie a preobsadzovanie pracovných miest)

Obsadenie vytvoreného pracovného miesta									**Preobsadenie vytvoreného pracovného miesta**									
Poradové číslo	Meno a priezvisko zamestnanca	Rodné číslo zamestnanca	Ustanovený týždenný pracovný čas	Dohodnutý (určený) pracovný čas	Profesia	Stupeň ukončeného vzdelania/ZŠ, SŠ, VŠ	Dátum vzniku pracovného pomeru	Dátum ukončenia pracovného pomeru	Preobsadenie uskutočnené dňa	Doba neobsadenia pracovného miesta v kalendárnych dňoch	Meno a priezvisko nového zamestnanca	Rodné číslo nového zamestnanca	Ustanovený týždenný pracovný čas nového zamestnanca	Dohodnutý (určený) pracovný čas nového zamestnanca	Profesia nového zamestnanca	Stupeň ukončeného vzdelania/ZŠ, SŠ, VŠ	Dátum vzniku pracovného pomeru nového zamestnanca	Dátum ukončenia pracovného pomeru nového zamestnanca
Za zamestnávateľa – vypracoval zamestnanec:																		
Telefonický kontakt:																		
E-mail:																		
Dátum:																		

.....

štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)