

**Evidencia obsadzovania/ preobsadzovania pracovných miest**

Zamestnávateľ : .....

Sídlo/prevádzka:.....

Dohoda č. .... zo dňa.....

Por. číslo	Vytvorené pracovné miesto	Obsadenie vytvoreného pracovného miesta					Preobsadenie vytvoreného pracovného miesta					Obsadenie vytvoreného pracovného miesta <u>po uplynutí 1 mesiaca</u> odo dňa skončenia <u>povinnéj</u> doby udržania pracovného miesta		
	Pracovné zaradenie	Meno a priezvisko zamestnanca	Rodné číslo zamestnanca	Dátum vzniku pracovného pomeru	Dátum skončenia pracovného pomeru	Spôsob skončenia pracovného pomeru (dohodou, zo strany zamestnanca/zamestnávateľa a i.)	Meno a priezvisko zamestnanca	Rodné číslo zamestnanca	Dátum vzniku pracovného pomeru	Dátum skončenia pracovného pomeru	Spôsob skončenia pracovného pomeru (dohodou, zo strany zamestnanca/zamestnávateľa a i.)	Obsadenie pracovného miesta (trvá/ skončilo)	Dátum skončenia pracovného pomeru	Spôsob skončenia pracovného pomeru (dohodou, zo strany zamestnanca/zamestnávateľa a i.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

V ..... dňa .....

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