|  |
| --- |
| POTVRDENIE ZAMESTNÁVATEĽApre účely Národného projektu Modernizácia služieb trhu práce |
| **Názov zamestnávateľa** |  |
| **Sídlo**  |  |
| **IČO** |  |

týmto potvrdzujeme, že **zamestnanec:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko  |  |
| Rodné číslo |  |
| Adresa trvalého pobytu  |  |

**je u nás zamestnaný** na pracovnej pozícii:

..................................................................................................................................................................

**Zdôvodnenie a schválenie potreby absolvovania vzdelávania vo vzťahu k pracovnej činnosti:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Zamestnanec, pre ktorého sa toto potvrdenie vystavuje:* je v hlavnom pracovnom pomere
* nie je v pracovnom pomere počas skúšobnej doby,
* neplynie mu výpovedná doba skončenia jeho pracovného pomeru,
* nie je s ním uzatvorená dohoda o skončení pracovného pomeru,
* do ukončenia jeho účasti na vzdelávacej aktivite nedôjde ku skončeniu jeho pracovného pomeru uplynutím dohodnutej doby
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dátum vystavenia** | **Zodpovedný zamestnanec zamestnávateľa, ktorý vystavil toto potvrdenie** (titul, meno a priezvisko) | **Odtlačok pečiatky a podpis štatutárneho zástupcu** |
|  |  |  |
| **Telefonický a E-mailový kontakt** |
|  |