**DEN OSOBNÍHO ROZVOJE (DOR)**

|  |
| --- |
| Příjmení, jméno, titul Osobní číslo ....................................................................................................................................................... ................................................................Útvar:  Číslo útvaru:  ....................................................................................................................................... ....................................Žádá o den osobního rozvoje za kalendářní rok 20od  do  včetně, t.j.  pracovních dnů ............................................. ......................................... ................................V době nepřítomnosti zastupuje (u vedoucích pracovníků)  ................................................................ .................................................................................................................... Datum podpis pracovníka |
|  | Datum | Ved. útvaru | Útvar pers. práce |
| Schválil |  |  |  |
| Skutečný nástup DOR |  |  |  |
| Nástup do zaměstnání po DOR |  |  |  |

✂---------------------- -------------------------- ------------------------ ----------------------------- ----------------

**DEN OSOBNÍHO ROZVOJE (DOR)**

|  |
| --- |
| Příjmení, jméno, titul Osobní číslo ....................................................................................................................................................... ................................................................Útvar:  Číslo útvaru:  ....................................................................................................................................... ....................................Žádá o den osobního rozvoje za kalendářní rok 20od  do  včetně, t.j.  pracovních dnů ............................................. ......................................... ................................V době nepřítomnosti zastupuje (u vedoucích pracovníků)  ................................................................ .................................................................................................................... Datum podpis pracovníka |
|  | Datum | Ved. útvaru | Útvar pers. práce |
| Schválil |  |  |  |
| Skutečný nástup DOR |  |  |  |
| Nástup do zaměstnání po DOR |  |  |  |