**DEN OSOBNÍHO ROZVOJE (DOR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno, titul Osobní číslo    ....................................................................................................................................................... ................................................................  Útvar:  Číslo útvaru:  ....................................................................................................................................... ....................................  Žádá o den osobního rozvoje za kalendářní rok 20  od  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 20  od  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 |  |  |  |