**N á v r a t k a**

**Osobné údaje zamestnanca na uzatvorenie dohody o vykonaní práce**

**Meno a priezvisko, titul:**

**Rodné priezvisko:**

**Dátum narodenia:**

**Miesto narodenia :**

**Číslo občianskeho preukazu:** ..............................................................................................................

**Rodné číslo:**

**Stav:**

**Názov zdravotnej poisťovne:** ..............................................................................................................

**Poberateľ dôchodku: (starobný – predčasný starobný)** ..............................................

 **(invalidný – priložiť aj rozhodnutie)** ..............................................

**Znížená pracovná schopnosť: áno – nie (priložiť rozhodnutie, resp. kópiu preukazu ZŤP):** ......................

**Adresa bydliska, PSČ:**

**Kontakt (telefón a e-mail):**

**Číslo osobného účtu vo formáte IBAN:**

**Presný názov praxe (predmet):**

**Druh praxe, ročník:**

**Názov a adresa školy, kde študent realizuje prax:**

(uviesť presný názov a adresu školy, tel. kontakt)

**Meno, ročník, študijný odbor, predmet študenta, vykonávajúceho prax:**

**Termín absolvovania praxe:**

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

 miesto a dátum

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

 podpis zamestnanca

Vyplnenú návratku prosím zaslať do 13.1 2017 na adresu:

***PF UMB v Banskej Bystrici, študijné oddelenie, Mgr. Janka Korčoková, Ružová ulica 13, 974 11 Banská Bystrica***

**V prípade, že Vaša návratka nebude obsahovať úplné údaje, nebude Vám vystavená dohoda o vykonaní práce.**