Súčasť UMB: Pedagogická fakulta

**N á v r a t k a**

**Osobné údaje zamestnanca na uzatvorenie dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru**

**Meno a priezvisko, titul:**

**Rodné priezvisko:**

**Dátum narodenia:**

**Miesto narodenia :**

**Rodné číslo:**

**Štátna príslušnosť:**

**Stav:**

**Adresa bydliska, PSČ:**

**Názov zdravotnej poisťovne:** DÔVERA VŠZP UNION**\***

**Kontakt – telefón:**      **E-mail**: @

# Poberateľ dôchodku: áno – nie\*

# Druh dôchodku: starobný – invalidný – výsluhový\*

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

**Číslo osobného účtu vo formáte IBAN:**

**Druh praxe, ročník:**

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

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

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

miesto a dátum podpis zamestnanca

Vyplnenú návratku prosím zaslať na adresu:

***PF UMB v Banskej Bystrici, Mgr. Janka Korčoková, Študijné oddelenie, Ružová ulica 13, 974 11 Banská Bystrica alebo e-mailom na adresu:*** [***janka.korcokova@umb.sk***](mailto:janka.korcokova@umb.sk)