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***