

Evidencia obsadzovania/ preobsadzovania pracovných miest

Zamestnávateľ :

Sídlo/prevádzka:.....

Dohoda č. zo dňa.....

Por. číslo	Vytvorené pracovné miesto	Obsadenie vytvoreného pracovného miesta					Preobsadenie vytvoreného pracovného miesta					Obsadenie vytvoreného pracovného miesta po uplynutí 1 mesiaca odo dňa skončenia povinnéj doby udržania pracovného miesta		
	Pracovné zaradenie	Meno a priezvisko zamestnanca	Rodné číslo zamestnanca	Dátum vzniku pracovného pomeru	Dátum skončenia pracovného pomeru	Spôsob skončenia pracovného pomeru (dohodou, zo strany zamestnanca/zamestnávateľa a i.)	Meno a priezvisko zamestnanca	Rodné číslo zamestnanca	Dátum vzniku pracovného pomeru	Dátum skončenia pracovného pomeru	Spôsob skončenia pracovného pomeru (dohodou, zo strany zamestnanca/zamestnávateľa a i.)	Obsadenie pracovného miesta (trvá/ skončilo)	Dátum skončenia pracovného pomeru	Spôsob skončenia pracovného pomeru (dohodou, zo strany zamestnanca/zamestnávateľa a i.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

V dňa

Statutárny zástupca zamestnávateľa
 (meno, priezvisko, podpis a odlaček pečiatky)