Pražská konzervatoř
Praha 1, Na Rejdišti 1

ŽÁDOST O NEPLACENÉ PRACOVNÍ VOLNO

Jméno a příjmení ....(osobní číslo.............)

Žádám o neplacené pracovní volno od ....do..............................
/uveďte všechny pracovní dny, nikoliv pouze ty , na které připadá vaše přímá pedagogická činnost/, tj. ....pracovních dnů

z těchto důvodů: ....
....

Prohlašuji, že uhradím náklady na zdravotní pojištění (respektive souhlasím z jejich úhradou formou srážek ze mzdy) po dobu neplaceného volna v plné výši (§ 9, odst. 3 zákona o veřejném zdravotním pojištění).

....

V Praze dne podpis pracovníka

Vyjádření vedoucího oddělení: doporučuji / nedoporučuji*

Výuka je zajištěna takto: ....
....

....

V Praze dne podpis vedoucího oddělení

....

V Praze dne podpis personálního zástupce ředitele

---

materiál Pražské konzervatoře
***zakroužkujte**, zda doporučujete nebo nedoporučujete*