



OZNÁMENIE o zmene zamestnávateľa

Účastník ďalšieho vzdelávania:

Titul, meno, priezvisko:	
Dátum a miesto narodenia:	
Adresa trvalého pobytu:	
Email:	
Špecializačný odbor/certifikačná príprava:	

dovoľujem si oznámiť zmenu zamestnávateľa:

Pôvodný zamestnávateľ (navrhovateľ vzdelávania):

Názov zamestnávateľa:	
IČO ZZ (organizácia):	
Adresa pracoviska:	
Dátum ukončenia pracovného pomeru:	

Nový zamestnávateľ (navrhovateľ vzdelávania):

Názov zamestnávateľa:	
IČO ZZ (organizácia):	
Adresa pracoviska:	
Pracovisko:	
Dátum začiatku pracovného pomeru:	

V dňa
účastník vzdelávania

Potvrdenie navrhovateľa vzdelávania (nového zamestnávateľa):

Názov navrhovateľa vzdelávania:	
Potvrdzujeme začiatok pracovného pomeru od:	
Pracovné zaradenie:	
Rozsah pracovného úväzku:	

.....
podpis a pečiatka