

ZMĚNA ÚVAZKU

Oddělení

Jméno zaměstnance
(hůlkovým písmem)

Změna úvazku nahod./týdně od (datum).....

Byl/a jsem seznámen/a a souhlasím s výší úvazku:
podpis zaměstnance

Dne.....
podpis vedoucí/ho oddělení