



Mentor odborné praxe

Pracoviště Úřadu práce ČR:

Registrační číslo Úřadu práce ČR:

S 15

Žádost o poskytnutí příspěvku na mentora v rámci projektu Záruky pro mladé v Královéhradeckém kraji

Registrační číslo projektu: CZ.03.1.48/0.0/0.0/15_004/0000003

Žádost vyplní zástupce zaměstnavatele. V případě více mentorů u zaměstnavatele, vyplňte žádost pro každého mentora zvlášť.

Zaměstnavatel:

Příjmení, jméno mentora:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Pracovní pozice:¹

Délka praxe na dané pozici:

V pracovním poměru od:

Výše PHV mentora²

Místo výkonu práce:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:

¹ Odbornost mentora musí odpovídat oblasti vykonávané Odborné praxe účastníka u zaměstnavatele.

² Výše průměrného hrubého hodinového výdělku zaměstnance (mentora) musí být platná ke dni podání žádosti o mentora zaměstnavatelem.

Pracovní úvazek mentora (hodin týdně):

Účastník Odborné praxe:

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Pracovní pozice v rámci praxe u
zaměstnavatele:

Zdůvodnění žádosti o mentora

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl(a) správně a pravdivě.

Příjmení:

Jméno:

Funkce:

Datum a podpis oprávněné osoby
(otisk razítka)