|  |
| --- |
| **ROZHODNUTÍ O ZTRÁTĚ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI** |
|  |  |  |  |
| Zaměstnanec |
| titul, jméno a příjmení, titul: |  |
|  |
| osobní číslo: |  |  | funkce: |  |
|  |
| Organizační složka: |  |
|  |
| ztratil odbornou způsobilost a znalost pro pracovní činnost, pro kterou složil/a |
| požadovanou zkoušku číslo |  | stanovenou předpisem SŽ Zam1. |
|  |
| Ztráta odborné způsobilosti a znalosti je podle ustanovení předpisu SŽ Zam1 části páté kapitoly I odst. (1): |
|  |
| a) | dne |  | uplynulo 12 měsíců od doby, kdy výše jmenovaný |
|  | zaměstnanec naposledy vykonával pracovní činnost, pro kterou složil požadovanou zkoušku. |
|  |  |
| b) | nedodržení pravidel stanovených pro pravidelné školení/odborné semináře\*) v rámci udržování odborné způsobilosti a znalosti. |
|  |  |
| c) | neprospěl při pravidelném přezkoušení/ve stanovené lhůtě nevykonal pravidelné přezkoušení\*). |
|  |  |
| Na základě uvedených skutečností bude dále postupováno v souladu s předpisem SŽ Zam1. |
|  |  |
| V |  |  |  |
|  |  | titul, jméno, příjmení vedoucí zaměstnanec *(podpis)* |
|  |  |
| dne |  | předal |  |  |
|  |  | titul, jméno, příjmení *(podpis)* |
|  |  |  |  |
| dne |  | převzal |  |  |
|  |  | titul, jméno, příjmenízaměstnanec *(podpis)* |
| Zaměstnanec odmítl dne |  | převzít Rozhodnutí o ztrátě odborné  |
|  |  | způsobilosti. |
|  |

\*) Nehodící se škrtněte, (elektronickou formou ponechte pouze konkrétní údaj).

Nepoužité body a), b), nebo c) škrtněte.

Pokud zaměstnanec odmítl převzetí písemnosti doručované zaměstnavatelem, považuje zaměstnavatel v souladu s ustanovením § 334 odst. 3 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, za doručenou. Odmítnutí převzetí musí být zaznamenáno.