|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Jméno a příjmení** | **Osobní číslo** | **Pracovní zařazení - pracoviště** |
| **Důvod ukončení pracovního poměru (zaškrtněte) - DOHODA - VÝPOVĚĎ - VE ZKUŠEBNÍ DOBĚ - DOBA URČITÁ - JINÝ** |
|
| **VYROVNÁNÍ ZÁVAZKŮ A POHLEDÁVEK ZAMĚSTNANCE**vůči zaměstnavateli při skončení pracovního poměru | **Potvrzení - razítko** **a podpis** |
| **Pracoviště** | vrácení klíčů |   |
| vrácení inventáře |
| vrácení odborné literatury |
| vrácení receptů |
| ukončení dohody o odpovědnosti [ ]  ano [ ]  ne |
| **Pokladna FNOL** | vrácení provozní zálohy do pokladny FNOL**(pokud není záloha poskytnuta,****potvrdí vedoucí pracoviště)**vrácení vjezdové karty(pokud není součástí ID karty) |  |
| **Odbor informatiky** | **[ ]** vrácení svěřených předmětů (např. mobilní telefon, notebook, tablet apod.)**[ ]** zrušení přístupu do NIS a dalších SW**[ ]** ukončení platnosti e-mailového účtu**[ ]** vyřazení z databáze zaměstnanců |   |
| **Oddělení správy budov – správce ubytovny** | ubytovna – vrácení klíčů |   |
| **Sklad textilu** | vrácení ochranného oděvu  **[ ]  ANO** **[ ]  NE** (náhradová komise, dohoda o srážce) |  |
| **Sklad všeobecného materiálu** | vrácení razítka  |  |
| **Personální úsek – Oddělení profesního vzdělávání a rozvoje lidských zdrojů** | vyrovnání finančních nákladů na studiumdle dohody o zvyšování kvalifikace |   |
| **[ ]** vrácení identifikační karty**[ ]** vyřazení z registru strávníků[ ]  zneplatnění elektronického certifikátu [ ]  blokace v systému Sodexo  |  |
| **Personální úsek**  | granty [ ]  ANO [ ]  NE |    |
| **Personální úsek****- referentka FKSP** | Výpis z penzijního připojištění za předchozí kalendářní rok (pokud již nebyl předložen) |  |
| Výpis z penzijního připojištění za aktuální rok do dne ukončení pracovního poměru (lze nahradit výpisem z bankovního účtu,složenkou) |  |

**V případě nevyrovnání závazků či pohledávek vůči zaměstnavateli budou tyto vymáhány právní cestou.**

**Zaměstnanec potvrzuje svým podpisem převzetí písemností obsahujících jeho osobní údaje.**

**P o t v r z e n ý výstupní list odevzdá zaměstnanec při ukončení pracovního poměru ve Fakultní nemocnici Olomouc na Personálním úseku. Součástí výstupního listu je "Posouzení zdravotní způsobilosti-výstupní lékařská prohlídka", kterou pro zaměstnance FNOL provádí lékař na Klinice pracovního lékařství FNOL.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **datum podpis zaměstnance**