

OLOMOUC

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, e-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

DOHODOU
(§ 49 Zákoníku práce)

verze č. 2, str. 1/1

Zaměstnanec: *MUDr. Marie Lazáková, Ph.D.*
Pracoviště: *PPT*
Pracovní zařazení: *1. lékařka*
Osobní číslo: *62779*

Žádám tímto o rozvázání pracovního poměru ve Fakultní nemocnici Olomouc dohodou.

V případě, že mé žádosti bude ze strany zaměstnavatele vyhověno, skončí můj pracovní poměr ve Fakultní nemocnici Olomouc dne *31.1. 2022*

V Olomouci dne: *31.1. 2022*

Podpis zaměstnance

Vyjádření přímého nadřízeného: SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

Datum:

19.1. 2022

Podpis a razítko

Ing. Bc. Andrea Drobilíčová
Náměstkyně nelékařských oborů
Fakultní nemocnice Olomouc*

Vyjádření příslušného náměstka: SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

Datum:

19.1. 2022

Podpis a razítko

Ing. Bc. Andrea Drobilíčová
Náměstkyně nelékařských oborů
Fakultní nemocnice Olomouc*