



PRACOVNÝ VÝKAZ č.

NOVÁK/SR/2014/04/3.1.13

Európska únia  
European Social Fund

Operačný program:	OP Vzdelávanie
Programové obdobie:	2007-2013
Prijímateľ:	Metodicko-pedagogické centrum, Ševčenkova 11, Bratislava
Názov projektu:	Inkluzívny model vzdelávania na predprimárnom stupni školskej sústavy
Kód ITMS projektu:	26130130095

Meno a priezvisko osoby:	Ing. Peter Novák
Funkcia:	3.1.13 Členovia skúšobných komisií kontinuálneho vzdelávania
Obdobie vykonávania činností:	01/04/2014 - 30/04/2014

P.č.	Dátum	Čas vykonania prác		Detailný popis činností vykonávaných na základe zmluvy o NFP a popis výsledkov vykonanej činnosti	Počet odpracovaných hodín*	Miesto vykonávania činnosti
		Od	Do			
1.	01.04.14					
2.	02.04.14					
3.	03.04.14					
4.	04.04.14					
5.	05.04.14					
6.	06.04.14					
7.	07.04.14					
8.	08.04.14					
9.	09.04.14					
10.	10.04.14					
11.	11.04.14					
12.	12.04.14					
13.	13.04.14					
14.	14.04.14					
15.	15.04.14					
16.	16.04.14					
17.	17.04.14					
18.	18.04.14					
19.	19.04.14					
20.	20.04.14					
21.	21.04.14					
22.	22.04.14					
23.	23.04.14					
24.	24.04.14	9:00	12:30	Členstvo v skúšobnej komisii pri ZP vzdelávacieho programu: Inovačné vzdelávanie pedagogických zamestnancov škôl v oblasti inkluzívneho vzdelávania detí z marginalizovaných rómskych komunít. Skupina - MRK2_INV_PO_001.	3,00	Banská Bystrica
25.	25.04.14					
26.	26.04.14					
27.	27.04.14					
28.	28.04.14					
29.	29.04.14					
30.	30.04.14					
31.						
<b>Spolu:</b>					<b>3,00</b>	

**Čestné vyhlásenie:**

Ako prijímateľ vyhlasujem, že údaje uvedené v pracovnom výkaze sú pravdivé, reálne a správne a som si vedomý následkov spojených s uvedením/predložením nesprávneho, neúplného alebo falšovaného výkazu.

Dátum odovzdania: 2.5.2014	
Podpis osoby***:	
Právny vzťah:	DoVP

Dátum prevzatia:
Podpis štatutárneho orgánu prijímateľa:**

Poznámka: Osobou sa rozumie zamestnanec v pracovnoprávnom vzťahu (pracovný pomer, dohody) ako aj osoba pracujúca na základe iných ako pracovnoprávných vzťahov, resp. osoba pracujúca pre dodávateľa, ktorý vykonáva činnosť pre prijímateľa.

\*Počet hodín je uvádzaný pre 60 minútový interval.

\*\*V prípade splnomocnenia sa uvedie osoba splnomocnená štatutárnym orgánom na podpisovanie pracovných výkazov.

\*\*\*V prípade dodávateľských vzťahov sa uvedú podpis osoby, ktorá vykonala činnosť a výstup uvádzané v PV a podpis osoby, ktorá zastupuje dodávateľa. Ak osoby sú totožné, uvedie sa iba jeden podpis.

Peter:  
Podpis

Peter:  
prvý pracovný deň v nasledujúcom mesiaci

Peter:  
Nezasahovať