Univerzita Karlova, 1.lékařská fakulta

# Kateřinská 32, Praha 2

## Žádost

**o poskytnutí volna**

**z důvodu jiných úkonů v obecném zájmu podle § 203, odst. 2), písm. f) zákoníku práce 1)**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………

Pracovní zařazení: ……………………………………………………………………………...

Pracoviště: ……………………………………………………………………………………..

Důvod pro poskytnutí volna (vč. uvedení subjektu, pro který bude úkon v obecném zájmu prováděn) ……………………………………………………………………………………...................

…………………………………………………………………………………………………

na dobu: ……………………………………………………………………………………….

V Praze dne …………………………..

………………………………………..

podpis pracovníka

Vyjádření vedoucího pracoviště: souhlasím x nesouhlasím (vč. uvedení důvodu)

Rozhodnutí tajemnice fakulty:

1. Pracovní volno s náhradou mzdy přísluší zaměstnanci k jeho činnosti při přednášce nebo výuce, včetně zkušební činnosti, a to v rozsahu nejvýše 12 směn (pracovních dnů) v kalendářním roce, pokud tomu nebrání vážné provozní důvody na straně zaměstnavatele.

Důvod pro čerpání volna a dobu čerpání je zaměstnanec povinen doložit bezodkladně po opětovném nástupu do práce, a to prokazatelným způsobem ze strany subjektu, pro který úkon v obecném zájmu prováděl.