

NÁSTUPNÍ LIST

a paní / pan
datum a místo narození:
pracoviště:
pracovní doba (úvazek):
pracovní zařazení
pracovní režim:

☒ jednosměnný provoz, ☐ dvousměnný provoz, ☐ nepřetržitý provoz ☐ práce v noci,
☐ řízení motorového vozidla, ☐ svařování, ☐ vyhláška 50/1978 Sb. (elektro)

Popis pracovní činnosti:

Rizikové faktory práce, práce s GMO a práce v čistých prostorech (podklad pro kategorizaci práce):

Rizikový faktor	Rizikový faktor – popis
☐ BIOLOGIČTÍ ČINITELÉ - LIDSKÝ BIOLOGICKÝ MATERIÁL Pozn.: Pro práci s lidským biologickým materiálem (krev, tkáně, apod.) vyžadováno očkování proti hepatitidě B: JE OČKOVÁN(-A): ☐ ANO ☐ NE	Práce s lidským biologickým materiálem – krev, ostatní tělní tekutiny, tkáně
☐ BIOLOGIČTÍ ČINITELÉ – OSTATNÍ	Práce s biologickými činiteli – patogenní mikroorganismy, buněčné kultury a biologický materiál s infekčním potenciálem
☐ CHEMICKÉ LÁTKY	Práce s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi
☐ IONIZUJÍCÍ ZÁŘENÍ RADIČNÍ PRACOVNÍK ☐ Kategorie A ☐ Kategorie B	Práce se zdroji ionizujícího záření
☐ NEIONIZUJÍCÍ ZÁŘENÍ	Práce s laserem
☐ GMO Pozn.: Jedná-li se o GMO-patogenní organismy, nutno uvést v kategorii BIOLOGIČTÍ ČINITELÉ	Práce s geneticky modifikovanými organismy
☐ ČISTÉ PROSTORY	Práce v čistých laboratorních prostorech

Příjmení a jméno vedoucího pracoviště		Podpis	
---------------------------------------	--	--------	--

Navrhovaná výsledná riziková pracovní kategorie:		Typ lékařské prohlídky:	
--	--	-------------------------	--

VSTUPNÍ ŠKOLENÍ O BOZP a PO

Vstupní školení o BOZP a PO na pracovišti

Provedeno dne:

Příjmení a jméno školitele:

Podpis školitele:

Bc. Edita Uherková, email: uherkova@med.muni.cz

pondělí, čtvrtek

datum a podpis:

OSTATNÍ INFORMACE pro zaměstnance před nástupem do zaměstnání

Přidělení emailové adresy:

Ing. Široký, tel.č. 549497671, emailová adresa: siroky@med.muni.cz

ITIC nebo zaměstnanecká karta:

středa a pátek v době od 10.00 – 11.00 hodin

MU, Komenského nám. 2, dveře.č. 014, v přízemí vlevo, pí Vališová

přidělení hesla pro intranetový sever Inet a IS MU

Účast ve II. pilíři – důchodové spoření:

☐ ANO*

☐ NE

Je nutno odevzdat do mzdové účtárny kopii „Rozhodnutí o nabytí právní moci“ – registrace smlouvy o důchodovém spoření a Oznámení poplatníka daně z příjmů ze závislé činnosti a z funkčních požitků

Seznámení zaměstnance s pracovními podmínkami a vnitřními předpisy MU a LF

- Kolektivní smlouva
- příspěvek zaměstnavatele na penzijní připojištění
- rozvržení pracovní doby
- stravování
- ostatní pracovněprávní předpisy
- umístění předpisů: <http://www.med.muni.cz/index.php?id=402>

za personální oddělení: dne.....

podpis:

Zaměstnanec prohlašuje, že byl seznámen s výše uvedenými skutečnostmi.

V Brně dne

podpis:

UDĚLENÍ SOUHLASU

Zaměstnanec bere na vědomí, že MU je veřejná vysoká škola a částky vyplácené jeho osobě mohou být veřejnými prostředky ve smyslu zákona 320/2001 Sb. a jsou poskytnuty z dotací a jejich výdej podléhá kontrole příslušných orgánů veřejné správy.

Zaměstnanec bere na vědomí, že MU je povinna předávat poskytovatelům dotací údaje o zaměstnancích, v jejichž prospěch byly prostředky z dotace vyplaceny.

Zaměstnanec tímto dává MU souhlas se sdělením těchto údajů oprávněným osobám v rozsahu nezbytném pro výkon kontroly nakládání s veřejnými prostředky.

V Brně dne

podpis: