**PRACOVNÍ SMLOUVA**

společnost: <COMPANY\_ID> / zaměstnavatel: <COMPANY\_NAME> / <VALID\_FROM> rok / idosoby: <PERSON\_ID> / číslo smlouvy: <AGREEMENT\_NO> / typ smlouvy: HPP /

ZAMĚSTNANEC: **Jméno a příjmení:**narozen/a:
bytem:

ZAMĚSTNAVATEL: **Název:**
IČ:
Sídlo:

DRUH PRÁCE:

NÁPLŇ PRÁCE:

DEN NÁSTUPU:

TRVÁNÍ:

PRACOVNÍ DOBA: 40 hodin týdně

MZDA:

ZPŮSOB VYPLÁCENÍ: 15. den následujícího měsíce na bankovní účet

MÍSTO PRÁCE:

ZKUŠEBNÍ DOBA: 3 měsíce

DOVOLENÁ: 4 týdny (tj. 14 směn) / kalendářní rok

VÝPOVĚDNÍ DOBA: 2 kalendářní měsíce

 Začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce po doručení písemné výpovědi.

V  dne:

…………………………………………………………………..

Podpis zaměstnance

…………………………………………………………………..

Podpis zaměstnavatele