

DOHODA O ČERPANÍ NÁHRADNÉHO VOĽNA

Priezvisko a meno, titul	Osobné číslo
Uzatvára so zamestnávateľom dohodu o čerpaní náhradného voľna v počte _____ hodín	
od _____ do _____ vrátane t.j. _____ pracovných dní.	
Skutočný nástup na náhradné voľno _____	
Nástup do zamestnania po náhradnom voľne _____	
Z náhradného voľna sa skutočne čerpalo _____ pracovných hodín / dní.	
Podpis zamestnanca:	Podpis vedúceho: