

Potvrzení o vypořádání závazků zaměstnance vůči ZČU

Jméno a příjmení:

Osobní číslo: Pracoviště (kód):

Datum ukončení pracovního poměru:

Z důvodu ukončení pracovního poměru zaměstnance ZČU potvrzují níže uvedené útvary, že jmenovaný zaměstnanec nemá vůči nim žádné nevypořádané závazky.

Útvar	Závazky	Datum	Podpis vedoucího příslušného útvaru (nebo v případě IK JIS jméno a podpis operátora HelpDesku)	Razítko
Katedra (pracoviště)				
UK				
EO				
JIS				
PS (dílny, byt, ubytovna ZČU)				

Předložení tohoto potvrzení ze zaměstnance nesnímá případný nárok ZČU na náhradu škody vůči zaměstnanci.

Potvrzuji svým podpisem, že nemám vůči ZČU ani jiné závazky.

V Plzni dne

.....
podpis