# Potvrdenie o absolvovaní vstupného pohovoru alebo výberového konania

podľa § 32 ods. 14 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**Zamestnávateľ (názov / meno a priezvisko fyzickej osoby):**

**............................................................................................................................................................**

**Sídlo právnickej osoby / Trvalý pobyt fyzickej osoby:**

**............................................................................................................................................................**

**IČO: ..................................................**

**potvrdzuje, že pán / pani**

**Meno a priezvisko:** ............................................................................... **Titul:** ................................

**Dátum narodenia:** ........................................

**Adresa trvalého pobytu / prechodného pobytu[[1]](#footnote-1)\* (vrátane PSČ):**

............................................................................................................................................................

absolvoval(a)

1. vstupný pohovor alebo výberové konanie u zamestnávateľa,**\***
2. vstupný pohovor alebo výberové konanie realizovaný(é) sprostredkovateľom, ktorý vykonáva sprostredkovanie zamestnania za úhradu pre potenciálneho zamestnávateľa:

**Názov / meno a priezvisko fyzickej osoby:**

**.....................................................................................................................................................**

**Sídlo právnickej osoby / Trvalý pobyt fyzickej osoby:**

**.....................................................................................................................................................**

**IČO: .................................................. ,\***

1. vstupný pohovor alebo výberové konanie realizovaný(é) agentúrou dočasného zamestnávania,**\***
2. viacdňové výberové konanie u zamestnávateľa,**\***

ktorý(é) sa konal(o)

v *(miesto konania)*: ............................................................................................................................

dňa (v dňoch) ........................................ od ............... hod. do ............... hod.

na obsadenie voľného pracovného miesta v pracovnej pozícii: .................................................. .

Vybavuje: ............................................................ Telefónne číslo: ........................................

V .................................................. dňa ..............................

–––––––––––––––––––––––

odtlačok pečiatky a podpis

kompetentnej osoby

1. **\*** nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-1)