### Univerzita Karlova

**1. lékařská fakulta**

### Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

**POPIS PRACOVNÍ ČINNOSTI**

**Jméno:**

**Pracoviště:**

**Druh práce:**

**Mzdové zařazení: L1**

**Dosažené vzdělání: rok ukončení: délka odborné praxe:**

* **Konkrétně bude plnit tyto úkoly:**

**bude vykonávat pedagogickou činnost
nebude vykonávat tvůrčí činnost, tzn. není akademickým pracovníkem**

1. Realizace podpůrných forem pedagogické činnosti v bakalářském nebo magisterském studijním programu nebo v programech celoživotního vzdělávání anebo realizace pedagogické činnosti přímo nesouvisející s hlavním zaměřením studijního programu.
2. Kontrola studia.

Bude plnit další úkoly vyplývající z působnosti pracoviště podle pokynů nadřízeného pracovníka.

* Pracovník je povinen dodržovat vnitřní předpisy UK a 1. LF UK, směrnice a interní předpisy děkana a tajemníka.
* Pracovník byl seznámen s pracovněprávními předpisy, které se vztahují na výkon jeho práce, s předpisy

o ochraně zdraví při práci a s předpisy o ochraně proti požárům.

Potvrzuji, že jsem byl(a) s tímto popisem pracovní činnosti seznámen(a)

V Praze dne:

podpis zaměstnance podpis vedoucího pracovníka

Rozdělovník: 1x personální odd. děkanátu, 1x zaměstnanec, 1x pracoviště