



příloha č. 3 dohody č.:		PBA-MN-3/2019			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:													
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity							Lektor:													
Zaměstnavatel:		Oblastní nemocnice Příbram, a.s.			IČO:		27085031		Místo výuky:											
Název vzdělávací aktivity:		Akreditovaný kvalifikační kurz Sanitář																		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
1	xxx																			
2	xxx																			
3	xxx																			
4	xxx																			
5	xxx																			
6	xxx																			
7	xxx																			
8	xxx																			
9	xxx																			
10	xxx																			
11	xxx																			
12	xxx																			
13	xxx																			
14	xxx																			
15	xxx																			
16	xxx																			
17	xxx																			
18	xxx																			
19	xxx																			
20	xxx																			
21	xxx																			
22	xxx																			
23	xxx																			
24	xxx																			
25	xxx																			
26	xxx																			
27	xxx																			
28	xxx																			
29	xxx																			
30	xxx																			

Vyplňte pouze bílá pole

\* V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vypište do prvního sloupce datum od-do (např. 1.8.2016-20.8.2016).

V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat nepravidelně nebo pouze v určitý den v týdnu, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	29.1.2019
Vyřizuje:	Kučerová
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	
--	--