Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Úřad práce ČR

příloha č. 3 dohody č.:	PAA-MN-21/2019			Čas výuky od - do:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Zaměstnavatel:	Chládek a Tintěra, Pardubice a. s.	IČO:	25253361	Místo výuky:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Název vzdělávací aktivity:	Kurz na získání řidičského průkazu sk. BE				

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**					
					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
2	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**							
					x	x	x	x	x	x	x	x							
						x			x										
					x	x	x	x	x	x	x	x							
3	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**						
					x	x	x	x	x	x	x	x	x						
										x									
					x	x	x	x	x	x	x	x	x						
4	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**					
					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
5	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**						
					x	x	x	x	x	x	x	x	x						
							x												
					x	x	x	x	x	x	x	x	x						
6	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**						
					x	x	x	x	x	x	x	x	x						
					x														
					x	x	x	x	x	x	x	x	x						
7	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**							
					x	x	x	x	x	x	x	x							
						x				x									
					x	x	x	x	x	x	x	x							
8	x	x		x	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**	**x**					
					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					

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:	xxxxxxxxxxxxxxx
Vyřizuje:	xxxxxxxxxxxxxxx
Číslo telefonu:	xxxxxxxxxxxxxxx
Email:	xxxxxxxxxxxxxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Martin Kvirenc předseda představenstva