

příloha č. 3 dohody č.:		UHA-MN-6/2019						Čas výuky od - do:		09:00-17:00, 09:00-14:00, 09:00-16:15											
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:		xxx											
Zaměstnavatel:		Uherskohradištská nemocnice a.s.				IČO:				Místo výuky:		RL-CORPUS s. r. o., Mošnerova 1, 779 00 Olomouc									
Název vzdělávací aktivity:		Kurz aplikace vývojové kineziologie podle Vojty u hybných poruch v dětském věku																			
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*																
1	xxx	xxx	xxx	xxx	11.03.2019 - 22.03.2019	07.10.2019 - 11.10.2019	14.10.2019 - 18.10.2019	04.11.2019 - 08.11.2019	23.03.2020 - 27.03.2020	30.03.2020 - 03.04.2020	22.06.2020 - 26.06.2020										
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					

Vyplňte pouze bílá pole

* V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vyplšte 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, vyplšte jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	MUDr. Petr Sládek, místopředseda představenstva
--	---