



příloha č. 1 dodatku č.1 dohody:	KLA-MN-47/2018		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Čas výuky od - do:	14:00 - 22:30, pauza 18:00 - 18:30
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				Lektor:	xxxxxxxxxxxxxx
Zaměstnavatel:	Furukawa Electric Autoparts Central Europe, s.r.o.	IČO:	26466686	Místo výuky:	xxxxxxxxxxxxxx
Název vzdělávací aktivity:	Nový proces vstřikování plastů – Anealing - pro vedoucí				
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*
1. skupina					
1	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
2	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
3	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
4	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
5	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
6	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
7	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
8	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
2. skupina					
9	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
10	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
11	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
12	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
13	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
14	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
15	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019
16	xxxxx	xxxxxxx		xxxxxx	12.10.2018 14.12.2018 8.3.2019 26.4.2019 14.6.2019

Vypíšte pouze bílá pole

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

Datum:	24.1.2019
Výřizuje:	xxxxx
Číslo telefonu:	xxxxx
Email:	xxxxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	xxxxxx osoba oprávněná na základě plné moci
--	--