Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Úřad práce ČR

příloha č. 3 dohody č.:	CLA-MN-12/2019			Čas výuky od - do:	6:00 - 12:00, 12:30 - 14:30
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:	xxxxxxxxxxxx
Zaměstnavatel:	GA PROFI PLAST s.r.o.	IČO:	27500799	Místo výuky:	Stráž pod Ralskem čp. 171, 471 27
Název vzdělávací aktivity:	Školení obsluhy Cimatron pro stroj ACCORD 40 FX-M, řídící systém XILOG MAESTRO				Chrudim IV, Průmyslová 90, 537 01 - ve dnech 16.4.,17.4.,18.4.2019

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx		27.6.1988	2.4.-3.4.2019	16.4.-18.4.2019	13.5-14.5.2019	28.5-29.5.2019	11.6.-12.6.2019	25.6.-26.6.2019	27.6.-28.6.2019								
2	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx		25.10.1987	2.4.-3.4.2020	16.4.-18.4.2020	13.5-14.5.2020	28.5-29.5.2020	11.6.-12.6.2020	25.6.-26.6.2020	27.6.-28.6.2020								
3	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx		21.11.1996	2.4.-3.4.2021	16.4.-18.4.2021	13.5-14.5.2021	28.5-29.5.2021	11.6.-12.6.2021	25.6.-26.6.2021	27.6.-28.6.2021								
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, 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:	18.3.2019
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	
Email:	

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