



příloha č. 3 dohody č.:		HBA-MN-19/2019			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		x												
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity							Lektor:		x												
Zaměstnavatel:		x			IČO:		x		Místo výuky:												
Název vzdělávací aktivity:		x							x												
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										
2	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
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, vyplňte 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, vyplňte jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	x
Vyřizuje:	x
Číslo telefonu:	x
Email:	x

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