

příloha č. 3 dohody č.:		UHA-MN-11/2019			POVEZ II (cz.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)			Čas výuky od - do:		8.30-17.00											
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity								Lektor:		Jiří Janděčka, Ing. Leona Holinková											
Zaměstnavatel:		MORAVIA CANS a.s.			IČO:		46900616		Místo výuky:			xxxx									
Název vzdělávací aktivity:		Odborné vzdělávání zaměstnanců v oblasti provádění interních auditů BRC a integrovaného systému QMS, EMS a OHS																			
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*																
1	xxxx	xxx		xxxx	15.04.2019	30.04.2019	24.05.2019	03.06.2019	10.06.2019												
2	xxxx	xxx		xxxx	15.04.2019	30.04.2019	24.05.2019	03.06.2019	10.06.2019												
3	xxxx	xxx		xxxx	15.04.2019	30.04.2019	24.05.2019	03.06.2019	10.06.2019												
4	xxxx	xxx		xxxx	15.04.2019	30.04.2019	24.05.2019	03.06.2019	10.06.2019												
5	xxxx	xxx		xxxx	15.04.2019	30.04.2019	24.05.2019	03.06.2019	10.06.2019												
6	xxxx	xxx		xxxx	15.04.2019	30.04.2019	24.05.2019	03.06.2019	10.06.2019												
7	xxxx	xxx		xxxx	15.04.2019	30.04.2019	24.05.2019	03.06.2019	10.06.2019												
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					

Vypíšte 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 přípravených sloupců.

Datum:	12.4.2019
Vyřizuje:	xxxx
Číslo telefonu:	xxxx
Email:	xxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Zbyněk Velecký, manažer výroby
---	--------------------------------