příloha č. 3 dohody č.:	PAA-MN-41/2019	POVEZ II		Čas výuky od - do:	x
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:	x
Zaměstnavatel:	Lurias s.r.o.	IČO:	5155070	Místo výuky:	x
Název vzdělávací aktivity:	Certifikované školení CAD/CAM systému Cabinet Vision				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	x	x	x				
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, 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:	xxxxxxxxxxxx
Vyřizuje:	xxxxxxxxxxxx
Číslo telefonu:	xxxxxxxxxxxx
Email:	xxxxxxxxxxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ondřej Kašpar, Jednatel