

příloha č. 6 dohody č.:	PAA-MN-41/2019	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Vzdělávací zařízení:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Plán výuky			Lektor:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Zaměstnavatel:	Lurias s.r.o.	IČO: 5155070	Místo výuky:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Název vzdělávací aktivity:	Certifikované školení CAD/CAM systému Cabinet Vision			xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
	Datum*	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat
1	x	x	x	x
2	x	x	x	x
3	x	x	x	x
4	x	x	x	x
5	x	x	x	x
6	x	x	x	x
7	x	x	x	x
8	x	x	x	x
9	x	x	x	x
10	x	x	x	x
11	x	x	x	x
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
---	-------------------------