



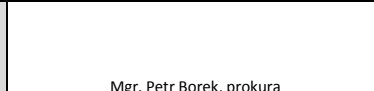
příloha č. 3 dohody č.:	BKA-MN-18/2019	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Čas výuky od - do:	xxx															
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity			Lektor:	xxx															
Zaměstnavatel:	VF, a.s.	IČO: 25532219	Místo výuky:	xxx															
Název vzdělávací aktivity:	Školení pracovníků technické přípravy výroby společnosti VF, a.s. pro pokročilou správu výrobní dokumentace v systémech ERP KARAT a PDM Vault Professional																		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	xxx	xxx	x	x	21.8.2019	27.8.2019	5.9.2019	10.9.2019	24.9.2019	1.10.2019	3.10.2019	8.10.2019	10.10.2019	15.10.2019					
2	xxx	xxx	-	x	21.8.2019	27.8.2019	5.9.2019	10.9.2019	24.9.2019	1.10.2019	3.10.2019	8.10.2019	10.10.2019	15.10.2019					
3	xxx	xxx	x	x	21.8.2019	27.8.2019	5.9.2019	10.9.2019	24.9.2019	1.10.2019	3.10.2019	8.10.2019	10.10.2019	15.10.2019					
4	xxx	xxx	x	x	21.8.2019	27.8.2019	5.9.2019	10.9.2019	24.9.2019	1.10.2019	3.10.2019	8.10.2019	10.10.2019	15.10.2019					
5	xxx	xxx	-	x	21.8.2019	27.8.2019	5.9.2019	10.9.2019	24.9.2019	1.10.2019	3.10.2019	8.10.2019	10.10.2019	15.10.2019					
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 přípravených sloupců.

Datum:	
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	
	Mgr. Petr Borek, prokura