



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



příloha č.5 dohody č.:		HBA-MN-28/2019			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Vzdělávací zařízení:	x
Plán výuky					IČO:		Jména lektorů:	x
Zaměstnavatel:		x			x			
Název vzdělávací aktivity:		Odborná jazyková výuka anglického jazyka					Místo výuky:	x
PČ	Datum	Skupina <sup>1</sup> )	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata			
1	23.09.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
2	24.09.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
3	25.09.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
4	26.09.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
5	27.09.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
6	07.10.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
7	08.10.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
8	09.10.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
9	10.10.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
10	11.10.2019	1	8	8:00 - 16:30	x			
11	24.02.2020	1	8	8:00 - 16:30	x			
12	25.02.2020	1	8	8:00 - 16:30	x			
13	26.02.2020	1	8	8:00 - 16:30	x			
14	27.02.2020	1	8	8:00 - 16:30	x			
15	28.02.2020	1	8	8:00 - 16:30	x			

PČ	Datum	Skupina <sup>1</sup> )	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Vyplňte pouze bílá pole

<sup>1)</sup> vyplňte pouze v případě rozdělení účastníků vzdělávací aktivity do skupin

Datum:	43644	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	x	x		
Číslo telefonu:	x			
Email:	x			