



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č. 2 dohody č.:		KVA-MN-39/2019								POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:		ProLean Consulting s.r.o.			
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity														Místo výuky:		Rooseveltova 1299, Nejdek 362 21			
Zaměstnavatel:		WITTE Nejdek, spol. s r.o.								IČO:		40525881		Jména lektorů:		xxx			
Název vzdělávací aktivity:		Použití LEAN nástrojů a nástrojů řízení jakosti při optimalizaci výrobních procesů s ohledem na pracovní podmínky operátorů								skupina		1		Čas výuky od - do:		8:00-16:30, přestávka 12:00-12:30 25.3.20 - 8:00 - 17:30			
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
2	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
3	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
4	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
5	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
6	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
7	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
8	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
9	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
10	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
11	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
12	xxx	xxx		xxx	15.10.19	20.11.19	14.01.20	11.02.20	25.03.20										
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
20																		

Vyplňte pouze bílá pole

* **Odchylky v harmonogramu jednotlivce uveďte na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.**

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx	Tomáš Michal, jednatel		
Telefon:	xxx			
Email:	xxx			