



příloha č. 2 dohody č.:		CHA-MN-4/2020				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:	XXXXX								
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Místo výuky:	XXXXX								
Zaměstnavatel:		Františkovy Lázně AQUAFORUM a.s.				IČO:		03257533		Jména lektorů:		XXXXX							
Název vzdělávací aktivity:		Intenzivní kurz fyzikální terapie				skupina				Čas výuky od - do:		8:00 - 18:00, 8:00 -16:00 (neděle)							
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	XXXXX	XXXXX	X	XXXXX	17.01.20	18.01.20	19.01.20	25.01.20	26.01.20										
2	XXXXX	XXXXX		XXXXX	17.01.20	18.01.20	19.01.20	25.01.20	26.01.20										
3	XXXXX	XXXXX		XXXXX	17.01.20	18.01.20	19.01.20	25.01.20	26.01.20										
4	XXXXX	XXXXX	X	XXXXX	17.01.20	18.01.20	19.01.20	25.01.20	26.01.20										
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
19																		
20																		

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchytky 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:	XXXXX	XXXXX		
Telefon:	XXXXX			
Email:	XXXXX			