příloha č. 3 dohody č.:	UHA-MN-6/2019		Čas výuky od - do:	09:00-17:00, 09:00-14:00, 09:00-16:15
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Lektor:	xxx
Zaměstnavatel:	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	IČO:	Místo výuky:	RL-CORPUS s. r. o., Mošnerova 1, 779 00 Olomouc
Název vzdělávací aktivity:	Kurz aplikace vývojové kineziologie podle Vojty u hybných poruch v dětském věku			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
1	xxx	xxx	xxx	xxx	11.03.2019 - 22.03.2019	07.10.2019 - 11.10.2019	14.10.2019 - 18.10.2019	04.11.2019 - 08.11.2019	21.09.2020 - 25.09.2020	28.09.2020 - 02.10.2020	30.11.2020 - 4.12.2020									
2																				
3																				
4																				
5																				
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, 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:	
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	xxx