

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

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchyly 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	Ilona Pokorná, na základě plné moci		
Telefon:	xxx			
Email:	xxx			