



příloha č. 2 dohody č.:					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)					Vzdělávací zařízení:		XXX						
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Místo výuky:		Velké Žernoseky 184, 412 02 Litoměřice						
Zaměstnavatel:					CS-BETON s.r.o.					IČO:		47287586		Jména lektorů:		XXX		
Název vzdělávací aktivity:					Manažer					skupina		A		Čas výuky od - do:		vždy od 08:00 - 16:30 hodin, datum 21.10. 2020 od 6:00 - 14:30 hod.		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	XXX	XXX	XXX	XXX	21.10.20	21.12.20	22.12.20	06.01.21	08.01.21	13.01.21	15.01.21	18.01.21	19.01.21	22.01.21	27.01.21	29.01.21		
2																		
3	XXX	XXX	XXX	XXX	21.10.20	21.12.20	22.12.20	06.01.21	08.01.21	13.01.21	15.01.21	18.01.21	19.01.21	22.01.21	27.01.21	29.01.21		
4																		
5	XXX	XXX	XXX	XXX	21.10.20	21.12.20	22.12.20	06.01.21	08.01.21	13.01.21	15.01.21	18.01.21	19.01.21	22.01.21	27.01.21	29.01.21		
6																		
7	XXX	XXX	XXX	XXX	21.10.20	21.12.20	22.12.20	06.01.21	08.01.21	13.01.21	15.01.21	18.01.21	19.01.21	22.01.21	27.01.21	29.01.21		
8																		
9	XXX	XXX	XXX	XXX	21.10.20	21.12.20	22.12.20	06.01.21	08.01.21	13.01.21	15.01.21	18.01.21	19.01.21	22.01.21	27.01.21	29.01.21		
10																		
11	XXX	XXX	XXX	XXX	21.10.20	21.12.20	22.12.20	06.01.21	08.01.21	13.01.21	15.01.21	18.01.21	19.01.21	22.01.21	27.01.21	29.01.21		
12																		
13	XXX	XXX	XXX	XXX	21.10.20	21.12.20	22.12.20	06.01.21	08.01.21	13.01.21	15.01.21	18.01.21	19.01.21	22.01.21	27.01.21	29.01.21		
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

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

Datum:	30.09.2020	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXX			
Telefon:	473 030 442			
Email:	XXX			

árka Kudrová, vedoucí oddělení personalistiky a