



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č. 2 dohody č.:										POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:		Akademické centrum studentských aktivit			
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity														Místo výuky:		Olomoucká 7/9, 618 00 Brno			
Zaměstnavatel:		Siemens Energy, s.r.o. (Siemens Energy, s.r.o., odštěpný závod Industrial Turbomachinery)								IČO:		08496943		Jména lektorů:		x			
Název vzdělávací aktivity:		Přípravný kurz a certifikace IPMA Level C								skupina				Čas výuky od - do:		08:00 - 16:30, vč. 30 min. obědové pauzy, 18. 11. 2020 - 9:00 - 12:00			
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
2	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
3	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
4	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
5	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
6	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
7	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
8	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
9	x	x	x	x	13.10.20	14.10.20	21.10.20	22.10.20	18.11.20	01.12.20**	**certifika ce, bude	upřesněn o							
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

* 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:				
Telefon:				
Email:				