



příloha č. 2 dohody č.:		PVA-MN-1/2020								POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:					
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity																			
Zaměstnavatel:		AGEL Středomoravská nemocniční a.s.								IČO:		27797660		Jména lektorů:					
Název vzdělávací aktivity:		Akrální koaktivační terapie								skupina				Čas výuky od - do:					
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1					03.02.20	04.02.20	05.02.20	06.02.20	02.03.20	03.03.20	04.03.20	05.03.20	01.06.20	02.06.20	03.06.20	04.06.20	20.07.20	21.07.20	
					22.07.20	23.07.20													
2					03.02.20	04.02.20	05.02.20	06.02.20	02.03.20	03.03.20	04.03.20	05.03.20	01.06.20	02.06.20	03.06.20	04.06.20	20.07.20	21.07.20	
					22.07.20	23.07.20													
3					03.02.20	04.02.20	05.02.20	06.02.20	02.03.20	03.03.20	04.03.20	05.03.20	23.11.20	24.11.20	25.11.20	26.11.20	23.01.21	24.01.21	
					25.01.21	26.01.21													
4					03.02.20	04.02.20	05.02.20	06.02.20	02.03.20	03.03.20	04.03.20	05.03.20	01.06.20	02.06.20	03.06.20	04.06.20	20.07.20	21.07.20	
					22.07.20	23.07.20													
5					03.02.20	04.02.20	05.02.20	06.02.20	02.03.20	03.03.20	04.03.20	05.03.20	01.06.20	02.06.20	03.06.20	04.06.20	20.07.20	21.07.20	
					22.07.20	23.07.20													
6					03.02.20	04.02.20	05.02.20	06.02.20	02.03.20	03.03.20	04.03.20	05.03.20	01.06.20	02.06.20	03.06.20	04.06.20	20.07.20	21.07.20	
					22.07.20	23.07.20													
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchytky v harmonogramu jednotlivce uvedte 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:			