



| příloha č.5 dohody č.: | | | | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053) | | Vzdělávací zařízení: | SINGING ROCK s.r.o. |
|----------------------------|------------|-------------------------|------------|--|----------|----------------------|--|
| Plán výuky | | | | | | Jména lektorů: | xxx |
| Zaměstnavatel: | | WIEDEN s.r.o. | | IČO: | 07919981 | | |
| Název vzdělávací aktivity: | | IRATA | | skupina | 1 | Místo výuky: | SINGING ROCK s.r.o., výcvikový polygon Poniklá, Poniklá 317, 514 01 Poniklá |
| PČ | Datum | Počet vyučovacích hodin | Od - do | probíraná témata | | | |
| 1 | 13.12.2020 | 8,5 | 8:30-17:30 | úvod, teorie (analýza rizik, pádové faktory), legislativa, OOPP - TEORIE | | | |
| 2 | 14.12.2020 | 8 | 8:30-17:00 | práce s lanem - uzly, vyvazování lan, výstup a sestup na slaňovacím zařízení - PRAXE | | | |
| 3 | 15.12.2020 | 8 | 8:30-17:00 | opakování předešlého dne, výstup a sestup pomocí stoupacích blokantů, přestup z blokantů na slaňovací zařízení, překonání uzlů v délce lana, přepínka, deviace - PRAXE | | | |
| 4 | 16.12.2020 | 8 | 8:30-17:00 | opakování předešlého dne, rozšíření vyvazování lan, krátký a dlouhý přestup z lan na lana, ochrana a překonání hranové chráničky, PRAXE | | | |
| 5 | 17.12.2020 | 8,5 | 8:30-17:30 | opakování předešlého dne, záchrana ze slaňovací brzdy, seznámení se systémem rig to rescue, písemný test - PRAXE, 1,5 hod (test) - TEORIE | | | |
| 6 | 18.12.2020 | 6 | 8:00-14:00 | Assessment - praktická zkouška - PRAXE | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

| PČ | Datum | Počet vyučovacích hodin | Od - do | probíraná témata |
|----|-------|-------------------------|---------|------------------|
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |

| PČ | Datum | Počet vyučovacích hodin | Od - do | probíraná témata |
|----|-------|-------------------------|---------|------------------|
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Vyplňte pouze bílá pole

| | | | | |
|-----------------|-----|--|--|-----------|
| Datum: | | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | | (razítko) |
| Vyřizuje: | xxx | | | |
| Číslo telefonu: | xxx | | | |
| Email: | xxx | | | |