



příloha č. 2 k dodatku č. 2 dohody č.:		ZLA-MN-68/2020				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Vzdělávací zařízení:	DTO CZ, s.r.o.										
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity								Místo výuky:	XXXX										
Zaměstnavatel:		ZÁLESÍ a.s.				IČO:	001 35 143	Jména lektorů:	XXXX										
Název vzdělávací aktivity:		Snižování procesních ztrát a zlepšování prakticky v závodě Plasty, Zálesí a.s.				skupina		Čas výuky od - do:	8:00 - 16:30										
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
2	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
3	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
4	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
5	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
6	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
7	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
8	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
9	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
10	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	Konkrétní termíny školení (5 výukových dnů) budou ohlášeny před jejich realizací.														
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

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

Datum:	23.02.2021	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXX	XXXX, předseda představenstva		
Telefon:	XXXX			
Email:	XXXX			