

příloha č. 3 dohody č.:		UHA-MN-6/2019					Čas výuky od - do:		09:00-17:00, 09:00-14:00, 09:00-16:15											
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:		xxx											
Zaměstnavatel:		Uherskohradištská nemocnice a.s.			IČO:				Místo výuky:		RL-CORPUS s. r. o., Mošnerova 1, 779 00 Olomouc									
Název vzdělávací aktivity:		Kurz aplikace vývojové kineziologie podle Vojty u hybných poruch v dětském věku																		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
					11.03.2019 - 22.03.2019	07.10.2019 - 11.10.2019	14.10.2019 - 18.10.2019	04.11.2019 - 08.11.2019	21.09.2020 - 25.09.2020	28.09.2020 - 02.10.2020	26.04.2021 - 30.4.2021	Termín opakování závěrečné zkoušky bude upřesněn.								
1	xxx	xxx	xxx	xxx																
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

Vyplňte pouze bílá pole
 * V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vyplňte do prvního sloupce datum od-do (např. 1.8.2016-20.8.2016).
 V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat nepravidelně nebo pouze v určitý den v týdnu, vyplňte jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	xxx
--	-----