



příloha č. 3 dohody č.:		SUA-MN-14/2017		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)			Čas výuky od - do:		7:30 - 16:30							
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		Siemens,s.r.o., o.z. Elekt. Mohel.		IČO: 002 68 577		Místo výuky:		Siemens, s.r.o., odštěpný závod Elektromotory Mohelnice, Nádražní 25, 789 85 Mohelnice								
Zaměstnavatel:		Siemens,s.r.o., o.z. Elekt. Mohel.		IČO: 002 68 577		Místo výuky:		Siemens, s.r.o., odštěpný závod Elektromotory Mohelnice, Nádražní 25, 789 85 Mohelnice								
Název vzdělávací aktivity:		Rozdílové školení NX 8.5 - NX 10 CAD														
PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
			3.4.2017	4.4.2017	5.4.2017	6.4.2017	7.4.2017									
1	xxx		3.4.2017	4.4.2017	5.4.2017	6.4.2017	7.4.2017									
2	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
3	xxx		3.4.2017	4.4.2017	5.4.2017	6.4.2017	7.4.2017									
4	xxx		3.4.2017	4.4.2017	5.4.2017	6.4.2017	7.4.2017									
5	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
6	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
7	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
8	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
9	xxx		3.4.2017	4.4.2017	5.4.2017	6.4.2017	7.4.2017									
10	xxx		3.4.2017	4.4.2017	5.4.2017	6.4.2017	7.4.2017									
11	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
12	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
13	xxx		27.3.2017	28.3.2017	29.3.2017	30.3.2017	31.3.2017									
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																

Vyplňte pouze bílá pole

* V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vypište 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, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

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

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Pavel Pěnička, vedoucí odštěpného závodu, zastupuje Igor Machálek na základě plné moci
--	---