



příloha č. 2 dohody č.:					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)								Vzdělávací zařízení:		xxxx					
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity													Místo výuky:		xxxx					
Zaměstnavatel:					STOMATOLOGICKÉ CENTRUM MUDr. IVO MAREK s.r.o.								IČO:		26953897					
Název vzdělávací aktivity:					xxxxx								skupina							
					Jména lektorů:		xxxx								Čas výuky od - do:		xxxx			
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivity)*															
1	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		
2	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx					
3	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
4	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
5	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
6	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
7	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
8	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
9	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
10	xxdx	xxxxx	xxxx	xxxx																
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
20																		

Vyplňte pouze bílá pole

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

Datum:	xxxx	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx	xxxxxx		
Telefon:	xxx			
Email:	xxxx			