|  |
| --- |
| **Vzdělávací potřeby firmy** |
| **Název firmy:**  | **Karlovarská krajská nemocnice a.s.** |
| **Kontaktní osoba:**  | **Denisa Kolaříková** |
| **Telefon, email:** | denisa.kolarikova@kkn.cz |
| **Název kurzu** | **Rozsah kurzu v hodinách** | **Počet účastí do konce projektu** | **Výše podpory de minimis** |
| **IT kurzy** |   |   |   |
| MS Excel pro mírně pokročilé | 16 | 24 |   |
|   |   |   |   |
|   |   | 24 | 124 416 |