|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vzdělávací potřeby firmy** | | | |
| **Název firmy:** | **Karlovarská krajská nemocnice a.s.** | | |
| **Kontaktní osoba:** | **Denisa Kolaříková** | | |
| **Telefon, email:** | [denisa.kolarikova@kkn.cz](mailto: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 |