



příloha č. 3 dohody č.:		LBA-MN-70/2017		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		1. sk: 10.4., 9.5., 12.6. (9:00 - 13:00); 23.5., 20.6. (14:00 - 17:00) 2. sk: 9.5., 12.6. (14:00 - 17:00); 15.5., 23.5., 20.6. (9:00 - 13:00) závěrečná zkouška: 1. skupina - 26.6., 2. skupina - 27.6. (14:00 - 16:00)												
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		Zaměstnavatel:		IQLANDIA, o.p.s.		IČO: 25444565		Místo výuky:		Nitranská 10, 460 07 Liberec										
Název vzdělávací aktivity:		Odborný kurz pro lektory na nových expozicích																		
PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*																	
1	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
2	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
3	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
4	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
5	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
6	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
7	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
8	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
9	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
10	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
11	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
12	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
13	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
14	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
15	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
16	xxx	xxx	10.4.	9.5.	23.5.	12.6.	20.6.	26.6.												
17	xxx	xxx	9.5.	15.5.	23.5.	12.6.	20.6.	27.6.												
18																				
19																				
20																				

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:	
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Mgr. Pavel Coufal, ředitel
--	----------------------------