



příloha č. 2 dohody č.:		KVA-MN-12/2022 (1)						POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:	Rafael Academy s.r.o.					
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity												Místo výuky:	Varšavská 1168/13, Karlovy Vary					
Zaměstnavatel:		Richmond a.s.						IČO:	63998548				Jména lektorů:	xxx				
Název vzdělávací aktivity:		Soubor wellness masáží III						skupina					Čas výuky od - do:	Kurz 8 hodin: 8 - 16:30hod., Kurz 6 hodin - 8 -14:00, Kurz 12 hodin: 8 - 15:30, 8 - 13:00				
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	Marie	Dvorská		26.02.72	18.06.22	20.06.22	27.06.22	10.09.22	24.09.22	09.10.22	09.01.23	10.01.23	12.01.23	15.01.23	16.01.23	23.01.23		
2	Ivana	Chmelová		21.01.82	18.06.22	20.06.22	27.06.22	10.09.22	24.09.22	09.10.22	09.01.23			15.01.23	16.01.23	23.01.23		
3	Hana	Magenheimová		25.07.86	18.06.22	20.06.22	27.06.22	10.09.22	24.09.22	09.10.22	09.01.23	10.01.23	12.01.23	15.01.23	16.01.23	23.01.23		
4	Martina	Nesnidalová		08.02.75	18.06.22	20.06.22	27.06.22	10.09.22	24.09.22	09.10.22	09.01.23	10.01.23	12.01.23	15.01.23	16.01.23	23.01.23		
5	Alena	Nevečeřalová		24.09.72	18.06.22	20.06.22	27.06.22	10.09.22	24.09.22	09.10.22	09.01.23			15.01.23	16.01.23	23.01.23		
6	Pavla	Pulcová		04.09.75	18.06.22	20.06.22	27.06.22	10.09.22	24.09.22	09.10.22								
7	Jitka	Vaculíková		15.05.79	18.06.22	20.06.22	27.06.22	10.09.22	24.09.22	09.10.22	09.01.23	10.01.23	12.01.23	15.01.23	16.01.23	23.01.23		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
19																		
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:	xxx	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx			
Telefon:	xxx			
Email:	xxx			