



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č.5 dohody č.:				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053)		Vzdělávací zařízení:	xxxxx
Plán výuky						Jména lektorů:	xxxxx
Zaměstnavatel:		S.A.B. Aerospace s.r.o.		IČO:	02588862		
Název vzdělávací aktivity:		xxxxxxxxxxxxxx		skupina		Místo výuky:	xxxxx
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata			
1	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
2	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
3	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
4	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
5	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
6	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
7	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
8	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
9	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			
10	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxx			

Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II
reg. č. CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
11	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
12	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
13	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
14	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
15	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
16	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
17	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
18	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
19	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
20	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
21	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
22	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
23	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx
24				

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxx			
Číslo telefonu:	xxxx			
Email:	xxxx			