Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Úřad práce ČR

příloha č. 3 dohody č.:		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:	8 - 15,30
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					
Zaměstnavatel:	ČAD Blansko a.s.	IČO:	49454641	Místo výuky:	ČAD Blansko a.s. - Autoškola
Název vzdělávací aktivity:	Zdok. odb. způs. řidičů - dopravní předpisy aktuálně, silniční kontroly				

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
1	xxx	xxx		xxx	3.6.20177															
2	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
3	xxx	xxx		xxx	3.6.2017															
4	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															
5	xxx	xxx		xxx	10.6.2017															
6	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
7	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															
8	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															
9	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
10	xxx	xxx		xxx	10.6.2017															
11	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
12	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
13	xxx	xxx		xxx	3.6.2017															
14	xxx	xxx		xxx	17.6.2017															
15	xxx	xxx		xxx	10.6.2017															
16	xxx	xxx		xxx	3.6.2017															
17	xxx	xxx		xxx	17.6.2017															
18	xxx	xxx		xxx	17.6.2017															
19	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
20	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
21	xxx	xxx		xxx	17.6.2017															
22	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															
23	xxx	xxx		xxx	17.6.2017															
24	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															
25	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															
26	xxx	xxx		xxx	24.6.2017															
27	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															
28	xxx	xxx		xxx	10.6.2017															
29	xxx	xxx		xxx	10.6.2017															
30	xxx	xxx		xxx	27.5.2017															

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:	Ilona Pokorná
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ilona Pokorná, na základě plné moci