



příloha č. 2 dohody č.:	<b>JHA-MN-1/2023</b>				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:	ACT centrum s.r.o.								
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>									Místo výuky:	ACT centrum s.r.o., nám. 5. května 2/12, 250 88 Čelákovice								
Zaměstnavatel:	Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.				IČO:	26095157			Jména lektorů:	xxx								
Název vzdělávací aktivity:	Akrální koaktivační terapie				skupina				Čas výuky od - do:	viz plán výuky								
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	xxx	xxx	xxx	xxx	9.-12.1.2023	8.-11.2.2023	8.-11.3.2023	3.-6.4.2023										
2	xxx	xxx	xxx	xxx	9.-12.1.2023	8.-11.2.2023	8.-11.3.2023	3.-6.4.2023										

Vyplňte pouze bílá pole

\* Odchylky v harmonogramu jednotlivce uved'te na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.

Datum:	05.01.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx			
Telefon:	xxx			
Email:	<a href="#">xxx</a>	xxx	xxx	