



příloha č. 2 k dodatku č. 1 dohody č.:	ZLA-MN-60/2022				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:	Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů								
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity									Místo výuky:	XXXX								
Zaměstnavatel:	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.				IČO:	276 61 989			Jména lektorů:	XXXX								
Název vzdělávací aktivity:	Elektrokardiografie v diagnostice poruch srdečního rytmu				skupina	3			Čas výuky od - do:	6:00 - 17:45 h (jednotlivé dny dle nahlášeného rozvrhu hodin)								
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							
2	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							
3	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							
4	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							
5	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							
6	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							
7	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							
8	XXXX	XXXX	XXX X	XXXX	03.04.23	04.04.23	05.04.23	06.04.23	15.05.23	16.05.23	05.06.23							

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchytky v harmonogramu jednotlivce uvedt'ě na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.

Datum:	10.02.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXX			
Telefon:	XXXX			
Email:	XXXX	XXXX	XXXX	