



příloha č. 2 dohody č.:					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)								Vzdělávací zařízení:	x				
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity													Místo výuky:	x				
Zaměstnavatel:					Rehabilitační centrum FyziHelp s.r.o.								IČO:	08682364	Jména lektorů:	x		
Název vzdělávací aktivity:					Akrální koaktivační terapie								skupina		Čas výuky od - do:	08:00 - 17:45; přestávka 12:00-12:30		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	x	x	x	x	20.03.23	21.03.23	22.03.23	23.03.23	17.04.23	18.04.23	19.04.23	20.04.23	17.05.23	18.05.23	19.05.23	20.05.23		
2					12.06.23	13.06.23	14.06.23	15.06.23										
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
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:	28.02.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	x			
Telefon:	x			
Email:	x	x	x	