



příloha č. 2 dohody č.:	SUA-MN-29/2023					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)					Vzdělávací zařízení:	xxxx						
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity											Místo výuky:	xxxx						
Zaměstnavatel:	Státní léčebné lázně Bludov s.p.					IČO:	14450241				Jména lektorů:	xxxx						
Název vzdělávací aktivity:	Masér ve zdravotnictví					skupina					Čas výuky od - do:	viz. příloha č. 5						
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
1	xxx	xx		xx	03.04.23	4.4.	5.4.	6.4.	11.4.	12.4.	13.4.	14.4.	17.4.	18.4.	19.4.	20.4.	21.4.	24.4.
2	xxx	xx		xx	25.4.	26.4.	27.4.	28.4.										
3					2.5.	3.5.	4.5.	5.5.	6.5.	9.5.	10.5.	11.5.	12.5.	13.5.	15.5.	16.5.	17.5.	18.5.
4					19.5.	22.5.	23.5.	24.5.	25.5.	26.5.	29.5.	30.5.	31.5.					
5					1.6.	2.6.	5.6.	6.6.	7.6.	8.6.	9.6.	10.6.	12.6.	13.6.	14.6.	15.6.	16.6.	17.6.
6					19.6.	20.6.	21.6.	22.6.	23.6.	24.6.	26.6.	27.6.	28.6.	29.06.23				
7																		

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchyly v harmonogramu jednotlivce uvedte na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx	xxxxx, na základě plné moci		
Telefon:	xxx			
Email:	xxx			