



příloha č. 2 dohody č.:		SMA-MN-13/2023								POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Vzdělávací zařízení:	x				
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Místo výuky:				x					
Zaměstnavatel:		MMN, a.s.								IČO:		05421888		Jména lektorů:		x			
Název vzdělávací aktivity:		ČESKÝ JAZYK PRO ZDRAVOTNÍKY Z UKRAJINY								skupina				Čas výuky od - do:		x			
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
2	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
3	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
4	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
5	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
6	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
7	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
8	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														
9	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
					x														

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*													
10	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
					x													
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Vyplňte pouze bílá pole

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

Datum:	x	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		x
Vyřizuje:	x			
Telefon:	x			
Email:	x	x	x	