



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č.5 dohody č.:		BMA-MN-114/2023			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053)		Vzdělávací zařízení:	xxxx
Plán výuky							Jména lektorů:	xxxx
Zaměstnavatel:		ROMILL s.r.o.			IČO:	44016573		
Název vzdělávací aktivity:		xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			skupina		Místo výuky:	xxxx
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata				
1	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
2	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
3	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
4	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
5	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
6	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
7	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
8	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
9	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				
10	xxxx	xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	xxxxxxx				

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
11	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
12	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
13	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
14	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
15	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
16	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
17	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
18	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
19	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
20	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
21	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
22	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
23	xxxx	xxxx	XXXXXXXXXXXXXXXXX x	XXXXXXXX
24				

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do	probíraná témata
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Vyplňte pouze bílá pole

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:				
Číslo telefonu:				
Email:				