



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č.2 dohody č.:		UHA-MN-27/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:		SVT Consulting s.r.o.	
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:		xxx	
Zaměstnavatel:		KOVO JANDL s.r.o.		IČO:		29282322			
Název vzdělávací aktivity:		Technologické procesy a jejich optimalizace		skupina:		1		Místo výuky:	
								Pod Světlovem 1096, 687 71 Bojkovice	
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)		Forma výuky			
1	10.07.2023	8	6:00-14:30	11:30-12:00		prezenční			
2	11.07.2023	8	6:00-14:30	11:30-12:00		prezenční			
3	12.07.2023	8	6:00-14:30	11:30-12:00		prezenční			
4	13.07.2023	8	6:00-14:30	11:30-12:00		prezenční			
5	14.07.2023	8	6:00-14:30	11:30-12:00		prezenční			
6	17.07.2023	8	6:00-14:30	11:30-12:00		prezenční			
7	18.07.2023	8	6:00-14:30	11:30-12:00		prezenční			

Vyplňte pouze bílá pole

Poznámka: Alespoň 20 hodin podpory musí být realizováno prezenční formou (PREZENČNÍ forma). Za prezenční formu podpory lze považovat i aktivity realizované distanční formou, musí však být splněna realizace vzdělávací aktivity elektronickou formou prostřednictvím počítačů a počítačových sítí s využitím systému videokonferenčního přenosu, který umožní okamžitou vizuální a akustickou interakci lektora, tj. probíhá v reálném čase (SYNCHRONNÍ forma). Aktivita realizovaná elektronickou formou musí probíhat v prostředí softwarového nástroje, který umožní vytvoření audiozáznamu o průběhu aktivity a vytvoření seznamu podpořených osob, které se aktivity zúčastnily. **Po splnění rozsahu 20 hodin prezenční formou** (PREZENČNÍ/SYNCHRONNÍ), je možné realizovat elektronické vzdělávání jakoukoli distanční formou vzdělávání pomocí počítačů a počítačových sítí, bez okamžité přímé interakce lektora, např. e-learning v LMS (ASYNCHRONNÍ forma).

V případě rozdílných forem výuky v jednom dni vyplňte každou z forem na samostatný řádek.

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