

příloha č.2 dohody č.:		PTA-MN-8/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:		KMP Bürotechnik, s.r.o.			
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:		xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			
Zaměstnavatel:		KMP Bürotechnik, s.r.o.								IČO:	
Název vzdělávací aktivity:		Recyklace tonerových a inkoustových kazet		skupina:		1		Místo výuky:		Čkyně 297, 384 81 Čkyně	
PČ	Datum		Počet vyučovacích hodin		Od - do (vzdělávací aktivita)		Od - do (přestávka/přestávky)			Forma výuky	
1	21.07.2023		8		06:30-15:00		11:00-11:30			prezenční	
2	28.07.2023		8		06:30-15:00		11:00-11:30			prezenční	
3	18.08.2023		8		06:30-15:00		11:00-11:30			prezenční	
4	25.08.2023		8		06:30-15:00		11:00-11:30			prezenční	
5	01.09.2023		8		06:30-15:00		11:00-11:30			prezenční	
6											
7											
8											
9											
10											

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
25					
26					
27					
28					
29					
30					

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