

příloha č.2 dohody č.:		PTA-MN-3/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:		technology-support s.r.o.			
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:		xxxxxxxxxxxxx			
Zaměstnavatel:		Aptar Czech Republic s.r.o.		IČO:						40741141	
Název vzdělávací aktivity:		Školení konstrukce vyjiskřovacích elektrod a vstříkovacích forem pomocí SW Cimatron		skupina:				Místo výuky:		Čkyně 299, Čkyně, 384 81	
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin		Od - do (vzdělávací aktivita)		Od - do (přestávka/přestávky)				Forma výuky	
1	08.08.2023	8		6:00-14:30		12:00-12:30				prezenční	
2	09.08.2023	8		6:00-14:30		12:00-12:30				prezenční	
3	10.08.2023	8		6:00-14:30		12:00-12:30				prezenční	
4	22.08.2023	8		6:00-14:30		12:00-12:30				prezenční	
5	23.08.2023	9		6:00-15:30		12:00-12:30				prezenční	
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
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:	xxxxxxxxx	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxxxxxxx			
Číslo telefonu:	xxxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxxx			