



příloha č.2 dohody č.:	OPA-MN-55/2023	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>				Jména lektorů:	
Zaměstnavatel:	HOTJET CZ s.r.o.	IČO:	27764290	Místo výuky:	
Název vzdělávací aktivity:	Průkaz profesní způsobilosti řidiče skupiny C	skupina: 2			
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
1	02.08.2023				
2	04.08.2023				
3	08.08.2023				
4	09.08.2023				
5	15.08.2023				
6	23.08.2023				
7	28.08.2023				
8	05.09.2023				
9	12.09.2023				
10	13.09.2023				
11	14.09.2023				

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
12	20.09.2023				
13	21.09.2023				
14	26.09.2023				
15	27.09.2023				
16	29.09.2023				
17	02.10.2023				
18	03.10.2023				
19	04.10.2023				
20	05.10.2023				
21	06.10.2023				
22	06.10.2023				
23	09.10.2023				
24	27.10.2023				
25					
26					

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
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:	26.07.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:				
Číslo telefonu:				
Email:				