



příloha č. 3 dohody č.:				KHA-MN-5/2017				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Čas výuky od - do:		8:00 - 16:30					
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity												Lektor:		XXX					
Zaměstnavatel:				VARIEL, a.s.				IČO:		45148287		Místo výuky:		XXX					
Název vzdělávací aktivity:				Správa a údržba výrobního, technického a provozního zařízení															
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	XXX	XXX	XXX	XXX	21.06.17	28.06.17	23.08.17	30.08.17	06.09.17	13.09.17	20.09.17	27.09.17	04.10.17	18.10.17	25.10.17	01.11.17	08.11.17	15.11.17	06.12.17
2	XXX	XXX	XXX	XXX	21.06.17	28.06.17	23.08.17	30.08.17	06.09.17	13.09.17	20.09.17	27.09.17	04.10.17	18.10.17	25.10.17	01.11.17	08.11.17	15.11.17	06.12.17
3	XXX	XXX	XXX	XXX	21.06.17	28.06.17	23.08.17	30.08.17	06.09.17	13.09.17	20.09.17	27.09.17	04.10.17	18.10.17	25.10.17	01.11.17	08.11.17	15.11.17	06.12.17
4	XXX	XXX	XXX	XXX	21.06.17	28.06.17	23.08.17	30.08.17	06.09.17	13.09.17	20.09.17	27.09.17	04.10.17	18.10.17	25.10.17	01.11.17	08.11.17	15.11.17	06.12.17
5	XXX	XXX	XXX	XXX	21.06.17	28.06.17	23.08.17	30.08.17	06.09.17	13.09.17	20.09.17	27.09.17	04.10.17	18.10.17	25.10.17	01.11.17	08.11.17	15.11.17	06.12.17
6	XXX	XXX	XXX	XXX	21.06.17	28.06.17	23.08.17	30.08.17	06.09.17	13.09.17	20.09.17	27.09.17	04.10.17	18.10.17	25.10.17	01.11.17	08.11.17	15.11.17	06.12.17
7	XXX	XXX	XXX	XXX	21.06.17	28.06.17	23.08.17	30.08.17	06.09.17	13.09.17	20.09.17	27.09.17	04.10.17	18.10.17	25.10.17	01.11.17	08.11.17	15.11.17	06.12.17
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Vyplňte pouze bílá pole

* V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vypište do prvního sloupce datum od-do (např. 1.8.2016-20.8.2016).

V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat nepravidelně nebo pouze v určitý den v týdnu, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	15.6.2017
Vyřizuje:	XXX
Číslo telefonu:	XXX
Email:	XXX

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Roman Výborný člen představenstva	
--	---	--