



příloha č.2 dohody č.:		HKA-MN-21/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	TSS, spol. s r.o.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Zaměstnavatel:		TSS, spol. s r.o.		IČO:	47451467		
Název vzdělávací aktivity:		Výrobní postupy ve slévárenství - cídírna		skupina:	cídírna	Místo výuky:	TSS, spol. s r.o.
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky		
1	18.08.2023	7	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
2	25.08.2023	7	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
3	01.09.2023	7	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
4	08.09.2023	7	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
5	15.09.2023	7	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
6	22.09.2023	7	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
7	29.09.2023	7	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
8	06.10.2023	7 Závěrečný test	06:00-13:45	08:00-08:15, 10:15-10:45	prezenční		
9							
10							

Vyplňte pouze bílá pole

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
----	-------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------

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:	21.07.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXXXXXXX	Karolína Charousková Třešková DiS		
Číslo telefonu:	XXXXXXXXX			
Email:	XXXXXXXXX			