

příloha č.2 dohody č.:		BMA-MN-193/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	Dopravní podnik města Brna, a.s.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	xxx
Zaměstnavatel:		Dopravní podnik města Brna, a.s.		IČO:	2550 8881		
Název vzdělávací aktivity:		Terapeutický program pro řidiče MHD vykazujících sledované nedostatky		skupina:		Místo výuky:	Brno, Hlinky 64/151, 603 00
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky		
1	25.08.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
2	31.08.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
3	01.09.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
4	07.09.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
5	08.09.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
6	14.09.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
7	15.09.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
8	21.09.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
9	22.09.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
10	05.10.2023	8	7:00 - 15:30	11,00 - 11,30	prezenční		
11							
12							
13							
14							
15							

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