



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č.2 dohody č.:		PIA - MN - 22/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	Faurecia Automotive, interní lektor
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	x,x
Zaměstnavatel:		Faurecia Automotive s.r.o.		IČO:	26100045		
Název vzdělávací aktivity:		Zlepšení dodržování standardu Forvia Faurecia		skupina:	E	Místo výuky:	Průmyslová 466, 397 01 Písek
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky		
1	xx	x	xx	není	prezenční		
2	xx	x	xx	není	prezenční		
3	xx	x	xx	není	prezenční		
4	xx	x	xx	není	prezenční		
5	xx	x	xx	není	prezenční		
6	xx	x	xx	není	prezenční		
7	xx	x	xx	není	prezenční		
8	xx	x	xx	není	prezenční		
9	xx	x	xx	není	prezenční		
10	xx	x	xx	není	prezenční		

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
11	xx	x	xx	není	prezenční
12	xx	x	xx	není	prezenční
13	xx	x	xx	není	prezenční

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:	31.08.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	(razítko)
Vyřizuje:	xxx	Kamil Vrkoč, na základě plné moci	
Číslo telefonu:	xxx		
Email:	xxx		