



příloha č. 2 dohody č.:	ZLA-MN-68/2023	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	AUTOCONT a.s.
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>				Jména lektorů:	XXXX
Zaměstnavatel:	HOPA CZ, s.r.o.	IČO:	255 02 531		
Název vzdělávací aktivity:	IT školení - Office 365, Teams, Sharepoint	skupina:	2	Místo výuky:	XXXX
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
1	04.09.2023	8	07:00 - 15:30	11:00 - 11:30	prezenční
2	22.09.2023	8	07:00 - 15:30	11:00 - 11:30	prezenční
3	26.09.2023	8	07:00 - 15:30	11:00 - 11:30	prezenční
4	09.10.2023	8	07:00 - 15:30	11:00 - 11:30	prezenční
5	26.10.2023	7 + 1	07:00 - 15:30	11:00 - 11:30	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:	01.09.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXX	XXXX		
Číslo telefonu:	XXXX			
Email:	XXXX			