



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č.2 dohody č.:		ZNA-MN-8/2023	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	xxxxxxxxxxxxxxxx
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>					Jména lektorů:	xxxxxxxxxxxxxxxx
Zaměstnavatel:		TAMURA-EUROPE LIMITED, organizační složka	IČO:	27241751		
Název vzdělávací aktivity:		Školení obsluhy GibbsCAM pro frézovací centrum Tajmac MCFV 2080 s řídicím systémem Siemens 840D	skupina:		Místo výuky:	xxxxxxxxxxxxxxxx
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky	
1	05.09.2023	8 (4T+4P)	6:00-14:30	10:30-11:00	prezenční	
2	06.09.2023	8 (4T+4P)	6:00-14:30	10:30-11:00	prezenční	
3	07.09.2023	8 (4T+4P)	6:00-14:30	10:30-11:00	prezenční	
4	14.09.2023	8 (4T+4P)	6:00-14:30	10:30-11:00	prezenční	
5	15.09.2023	8 (4T+4P)	6:00-14:30	10:30-11:00	prezenční	
6	15.09.2023	1	14:30-15:30		prezenční	
7						
8						
9						

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

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:	04.09.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXXXXXXX			
Číslo telefonu:	XXXXXXXXXXXXXXXX			
Email:	XXXXXXXXXXXXXXXX			