



příloha č.2 dohody č.:		TUA-MN-22/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	SC&C Partner, spol. s r. o.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	xxx
Zaměstnavatel:		ARGO-HYTOS s.r.o.		IČO:	47452498		
Název vzdělávací aktivity:		Interní VSM workshop		skupina:		Místo výuky:	ARGO-HYTOS s.r.o., Dělnická 1306, 543 01 Vrchlabí
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)		Forma výuky	
1	14.09.2023	8	08:00 - 16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
2	15.09.2023	8	08:00 - 16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
3	26.09.2023	8	08:00 - 16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
4	27.09.2023	8	08:00 - 16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
5	17.10.2023	8	08:00 - 16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
6	18.10.2023	8	08:00 - 16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
7							
8							
9							
10							

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
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:	05.09.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx	Ing. Michal Rychtr, prokurista	Ing. Martin Čadan, prokurista	
Číslo telefonu:	xxx			
Email:	xxx			