



příloha č. 2 dohody č.:		ZLA-MN-53/2023	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	Interní lektor
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>						
Zaměstnavatel:		ENBOS Slušovice s.r.o.	IČO:	056 02 386	Jména lektorů:	XXXX
Název vzdělávací aktivity:		Multiprofesnost operátorů výroby ve společnosti ENBOS Slušovice s.r.o.	skupina:	5	Místo výuky:	XXXX
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky	
1	29.09.2023	7,5	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	prezenční	
2	02.10.2023	7,5	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	prezenční	
3	03.10.2023	7,5	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	prezenční	
4	04.10.2023	7,5	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	prezenční	
5	05.10.2023	5	08:30 - 14:00	10:45 - 11:15	prezenční	
6	09.10.2023	7,5	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	prezenční	
7	10.10.2023	7,5	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	prezenční	
8	11.10.2023	7,5	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	prezenční	

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
9	12.10.2023	5	08:30 - 14:00	10:45 - 11:15	prezenční
10	13.10.2023	5,5 + 2	06:00 - 14:00	10:30 - 11:00	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:	04.09.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	XXXX	XXXX		
Číslo telefonu:	XXXX			
Email:	XXXX			