



příloha č.2 dohody č.:		CBA-MN-45/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	Focus People s.r.o.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	xxx
Zaměstnavatel:		CB Auto a.s.		IČO:	26031868		
Název vzdělávací aktivity:		Leadership		skupina:	2	Místo výuky:	M. Horákové 1477, České Budějovice 370 05
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)		Forma výuky	
1	20.09.2023	4	12:30 -16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
2	22.09.2023	4	8:00 - 12:00	12:00 - 12:30		prezenční	
3	25.09.2023	4	12:30 -16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
4	26.09.2023	4	8:00 - 12:00	12:00 - 12:30		prezenční	
5	11.10.2023	4	12:30 -16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
6	12.10.2023	4	8:00 - 12:00	12:00 - 12:30		prezenční	
7	18.10.2023	4	12:30 -16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
8	19.10.2023	4	8:00 - 12:00	12:00 - 12:30		prezenční	
9	26.10.2023	4	12:30 -16:30	12:00 - 12:30		prezenční	
10	27.10.2023	4	8:00 - 12:00	12:00 - 12:30		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:	19.09.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx			
Číslo telefonu:	xxx			
Email:	xxx	xxx	člen představenstva	