

příloha č.2 dohody č.:	<b>KMA-MN-40/2023</b>	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	MARLIN, s.r.o., IČ 607 33 306, Města Mayen 1536, 686 01 Uherské Hradiště	
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>				Jména lektorů:	XXXXX	
Zaměstnavatel:	Muzeum Kroměřížska, příspěvková organizace, Velké náměstí 38/21, 767 01 Kroměříž	IČO:	000 91 138	Místo výuky:	XXXXX	
Název vzdělávací aktivity:	<b>MS Office (Word, Excel, PowerPoint)</b>	skupina:				
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Témata odborného rozvoje	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
1	19.09.2023	6	8:30 - 15:30	Word	10:00 - 10:15; 11:45 - 12:45; 13:45 - 14:00	prezenční
2	22.09.2023	6	8:30 - 15:30	Word	10:00 - 10:15; 11:45 - 12:45; 13:45 - 14:00	prezenční
3	26.09.2023	6	8:30 - 15:30	Excel	10:00 - 10:15; 11:45 - 12:45; 13:45 - 14:00	prezenční
4	27.09.2023	6	8:30 - 15:30	Excel	10:00 - 10:15; 11:45 - 12:45; 13:45 - 14:00	prezenční
5	02.10.2023	6	8:30 - 15:30	Excel	10:00 - 10:15; 11:45 - 12:45; 13:45 - 14:00	prezenční
6	03.10.2023	6	8:30 - 15:30	PowerPoint	10:00 - 10:15; 11:45 - 12:45; 13:45 - 14:00	prezenční
7	05.10.2023	5	8:30 - 14:30	PowerPoint <b>Závěrečná zkouška (13:30 - 14:30)</b>	10:00 - 10:15; 11:45 - 12:45; 13:15 - 13:30	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:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	
Vyřizuje:	XXXXX		
Číslo telefonu:	XXXXX		
Email:	XXXXX		
		XXXXX, ředitelka	XXXXX, zplnomocněnec