



příloha č.2 dohody č.:		UHA-MN-52/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:		CHIRON Czech s.r.o.	
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:		xxxx	
Zaměstnavatel:		CZ-AUTO SYSTEMS a.s.		IČO:		08515972			
Název vzdělávací aktivity:		Školení programování a obsluhy strojů Chiron s řídicím systémem Siemens 840D a robotických buněk Fanuc		skupina:				Místo výuky:	
								xxxx	
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)		Forma výuky			
1	02.10.2023	8	7:30-16:00	12:00-12:30		prezenční			
2	03.10.2023	8	7:30-16:00	12:00-12:30		prezenční			
3	04.10.2023	8	7:30-16:00	12:00-12:30		prezenční			
4	05.10.2023	8	7:30-16:00	12:00-12:30		prezenční			
5	06.10.2023	8	7:30-16:00	12:00-12:30		prezenční			
6									
7									
8									
9									

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
10					

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:	27.09.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxx			
Číslo telefonu:	xxxx			
Email:	xxxx			
		xxxx, člen správní rady	xxxx, předseda správní rady	