EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Úřad práce ČR

příloha č.2 dohody č.:	UHA-MN-53/2023	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	AV ENGINEERING, a.s.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				Jména lektorů:	xxxx
Zaměstnavatel:	CZ-SKD Solutions a.s.	IČO:	06597211		
Název vzdělávací aktivity:	Odborné školení konstruktérů	skupina:		Místo výuky:	xxxx

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
1	12.10.2023	8	8:00-16:30	12:00-12:30	prezenční
2	13.10.2023	8	8:00-16:30	12:00-12:30	prezenční
3	24.10.2023	8	8:00-16:30	12:00-12:30	prezenční
4	30.10.2023	8	8:00-16:30	12:00-12:30	prezenční
5	31.10.2023	8	8:00-16:30	12:00-12:30	prezenční
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

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:	10.10.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxx			
Číslo telefonu:	xxxx			
Email:	xxxx	xxxx, předseda správní rady		