



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



příloha č.2 dohody č.:	KLA-MN-47/2023	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	Uniquse s.r.o.; Dip. Mgmt. Karel Kopůnec, MBA
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>				Jména lektorů:	xxxxxxxxxxxxx
Zaměstnavatel:	ManpowerGroup s.r.o.	IČO:	41194659		
Název vzdělávací aktivity:	Rozvoj týmu v obchodním telefonování 3.0	skupina:	1	Místo výuky:	Florentinum, Na Florenci 2116/15, Praha 1
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
1	16.10.2023	8	9:00 - 17:30	12:30 - 13:00	prezenční
2	17.10.2023	8	9:00 - 17:30	12:30 - 13:00	prezenční
3	18.10.2023	8	9:00 - 17:30	12:30 - 13:00	prezenční
4	19.10.2023	8	9:00 - 17:30	12:30 - 13:00	prezenční
5	20.10.2023	8	9:00 - 17:30	12:30 - 13:00	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:	12.10.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx, na základě plné moci		
Číslo telefonu:	xxxxxxxxxxxxx			
Email:	xxxxxxxxxxxxx			