



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



příloha č.2 dohody č.:		SUA-MN-55/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	xxx
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	xxx
Zaměstnavatel:		Innomotics, s.r.o.		IČO:	26230755		
Název vzdělávací aktivity:		Pokročilé programování robotů KUKA KR C4		skupina:		Místo výuky:	xxx
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky		
1	23.10.2023	8	8:00 - 17:00	12:00 - 13:00	prezenční		
2	24.10.2023	8	8:00 - 17:00	12:00 - 13:00	prezenční		
3	25.10.2023	8	8:00 - 17:00	12:00 - 13:00	prezenční		
4	26.10.2023	8	8:00 - 17:00	12:00 - 13:00	prezenční		
5	27.10.2023	8	8:00 - 17:00	12:00 - 13:00	prezenční		
6							

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:	viz elektronický podpis	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby	(razítko)
Vyřizuje:	xxx	Ing. Vladimír Štěpán, MBA, Dipl.-Ing. Tobias Bronsert, jednatel Innomotics, s.r.o. zastupuje na základě plné moci xxxx	
Číslo telefonu:	xxx		
Email:	xxx		