



příloha č.2 dohody č.:		SOA-MN-56(1)/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	AUTOŠKOLA HEJHAL s.r.o.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Jména lektorů:	xxxxxxxxxxxx
Zaměstnavatel:		IDIADA CZ a.s.		IČO:	25949896		
Název vzdělávací aktivity:		Řidičský průkaz skupiny C+E		skupina:		Místo výuky:	AUTOŠKOLA HEJHAL s.r.o., Karlovy Vary, Havlíčkova 1356/5, PSČ 36001
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky		
1	7.9.2023 (celá SK)	5	14.00 - 18:05	teorie	prezenční		
2	13.9.2023 xxxxxxxxxxxx	1	10.00 - 10:45	praxe	prezenční		
3	13.9.2023 xxxxxxxxxxxx	1	11:00 - 11:45	praxe	prezenční		
4	13.9.2023 xxxxxxxxxxxx	1	12:00 - 12:45	praxe	prezenční		
7	14.9.2023 (celá SK)	5	14.00 - 18:05	teorie	prezenční		
8	15.9.2023xxxxxxxxxx	2	09:00 - 10:30	praxe	prezenční		
9	15.9.2023xxxxxxxxxx	2	11:00 - 12:30	praxe	prezenční		
10	15.9.2023 xxxxxxxx	2	13:00 - 14:30	praxe	prezenční		
11	18.9.2023 (celá SK)	5	14.00 - 18:05	teorie	prezenční		
12	19.9.2023 (celá SK)	5	14.00 - 18:05	teorie	prezenční		
13	19.9.2023 xxxxxxxx	1	09:00 - 09:45	praxe	prezenční		
14	19.9.2023 xxxxxxxx	1	10:00 - 10:45	praxe	prezenční		
15	19.9.2023 xxxxxxxx	1	11:00 - 11:45	praxe	prezenční		
16	20.9.2023 xxxxxxxxxxxx	1	09:00 - 09:45	praxe	prezenční		
17	20.9.2023 xxxxxxxxxxxx	1	10:00 - 10:45	praxe	prezenční		
18	20.9.2023 xxxxxxxxxxxx	1	11:00 - 11:45	praxe	prezenční		
19	21.9.2023 (celá SK)	4	14.00 - 17:20	teorie	prezenční		
20	22.9.2023 xxxxxxxxxxxx	2	10:00 - 11:30	praxe	prezenční		
21	22.9.2023 xxxxxxxxxxxx	2	12:00 - 13:30	praxe	prezenční		

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
22	22.9.2023 xxxxxxxxx	2	14:00 - 15:30	praxe	prezenční
23	24.9.2023 xxxxxxxxx	2	09:00 - 10:30	praxe	prezenční
24	24.9.2023 xxxxxxxxx	2	11:00 - 12:30	praxe	prezenční
25	24.9.2023 xxxxxxxxx	2	13:00 - 14:30	praxe	prezenční
26	25.9.2023 xxxxxxxxx	1	13:00 - 13:45	praxe	prezenční
27	25.9.2023 xxxxxxxxx	1	14:00 - 14:45	praxe	prezenční
28	25.9.2023 xxxxxxxxx	1	15:00 - 15:45	praxe	prezenční
29	27.9.2023 xxxxxxxxx	1	13:00 - 13:45	praxe	prezenční
30	27.9.2023 xxxxxxxxx	1	14:00 - 14:45	praxe	prezenční
32	29.9.2023 xxxxxxxxx	2	10:00 - 11:30	praxe	prezenční
33	29.9.2023 xxxxxxxxx	2	12:00 - 13:30	praxe	prezenční
34	29.9.2023 xxxxxxxxx	2	14:00 - 15:30	praxe	prezenční
35	03.10.2023xxxxxxx	2	10:00 - 11:30	praxe	prezenční
36	03.10.2023 xxxxxxxxx	2	12:00 - 13:30	praxe	prezenční
37	03.10.2023 xxxxxxxxx	2	14:00 - 15:30	praxe	prezenční
38	04.10.2023 xxxxxxxxxx	2	10:00 - 11:30	praxe	prezenční
39	04.10.2023 xxxxxxxxxx	2	12:00 - 13:30	praxe	prezenční
40	04.10.2023xxxxxxx	2	14:00 - 15:30	praxe	prezenční
41	05.10.2023 xxxxxxxxx	1	13:00 - 13:45	praxe	prezenční
42	05.10.2023 xxxxxxxxx	1	14:00 - 14:45	praxe	prezenční
43	05.10.2023 xxxxxxxxx	1	15:00 - 15:45	praxe	prezenční
44	08.10.2023 xxxxxxxxx	1	13:00 - 13:45	praxe	prezenční

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
45	08.10.2023 xxxxxxxx	1	14:00 - 14:45	praxe	prezenční
46	08.10.2023 xxxxxxxx	1	15:00 - 15:45	praxe	prezenční
47	10.10.2023 xxxxxxxx	1	13:00 - 13:45	praxe	prezenční
48	10.10.2023 xxxxxxxx	1	14:00 - 14:45	praxe	prezenční
49	10.10.2023 xxxxxxxx	1	15:00 - 15:45	praxe	prezenční
50	11.10.2023xxxxxxxxxx	2	10:00 - 11:30	praxe	prezenční
51	11.10.2023 xxxxxxxx	2	12:00 - 13:30	praxe	prezenční
52	11.10.2023 xxxxxxxx	2	14:00 - 15:30	praxe	prezenční
53	12.10.2023 xxxxxxxx	2	10:00 - 11:30	praxe	prezenční
54	12.10.2023 xxxxxxxx	2	12:00 - 13:30	praxe	prezenční
55	12.10.2023 xxxxxxxx	2	14:00 - 15:30	praxe	prezenční
56	13.10.2023 xxxxxxxx	2	10:00 - 11:30	praxe	prezenční
57	13.10.2023 xxxxxxxx	2	12:00 - 13:30	praxe	prezenční
58	13.10.2023 xxxxxxxx	2	14:00 - 15:30	praxe	prezenční
59	16.10.2023 (celá SK)	6	08:00 - 14:00	závěrečná zkouška	prezenční
60	09.11.2023	6	8:00-14:00	opravná závěrečná zkouška	prezenční

Vypíšte 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		(razítko)
Vyřizuje:	xxxxxxx	IGNASI FERRER BALLESTER, Člen představenstva		
Číslo telefonu:	xxxxxxx			
Email:	xxxxxxx			