



příloha č. 3 dohody č.:		HBA-MN-16/2017			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Čas výuky od - do:		xx									
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity									Lektor:		xx									
Zaměstnavatel:		xxx			IČO:				xx		Místo výuky:		xx							
Název vzdělávací aktivity:		Odborné školení TPV2000																		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
					9.8.2017	11.8.2017	16.8.2017	18.8.2017	23.8.2017	25.8.2017	30.8.2017	1.9.2017	6.9.2017	8.9.2017	13.9.2017	15.9.2017				
1	xx	xxx		xx																
2	xx	xxx		xx																
3	xx	xxx		xx																
4	xx	xxx		xx																
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				

Vyplňte pouze bílá pole

* V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat v určitém termínu denně, vypište do prvního sloupce datum od-do (např. 1.8.2016-20.8.2016).

V případě, že vzdělávací aktivita bude probíhat nepravidelně nebo pouze v určitý den v týdnu, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:		
Vyřizuje:		
Číslo telefonu:		
Email:		

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	
------------------------------------------------------------------	--