



příloha č. 4 dohody č.:	BOA-MN-39/2017		POVEZ II		Vzdělávací zařízení:	
Plán výuky			(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:	
OSVČ:	Ing. Jana Mrázová	IČO:	053 96 069	Místo výuky:		
Název vzdělávací aktivity:	Metody a techniky evaluace projektů					
	Datum *	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat		
1						
2						
3						
4						
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, vyplňte 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, vyplňte jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	
Email:	

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Jana Mrázová, OSVČ
--	-------------------------