

příloha č. 6 dohody č.:		UHA-MN-61/2017		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Vzdělávací zařízení:	Česká asociace dětských Bobath terapeutů
Plán výuky						Lektor:	xxx
Zaměstnavatel:		Uherskohradištská nemocnice a.s.		IČO:	27660915	Místo výuky:	Dětský rehabilitační stacionář při MNO p. o., Ukrajinská 1534, 708 00 Ostrava - Poruba
Název vzdělávací aktivity:		NDT Basic Bobath v pediatrické praxi					
	Datum *	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat			
1	30.10.2017-03.11.2017	44	08:00-15:30/den, 3.11.2017 08:00-19:15	neurofyzilogie, neuropatologie, test z neurologie			
2	06.11.2017-10.11.2017	40	08:00-15:30/den	posturální napětí a jeho vliv na posturální a pohybový vzor, praxe - facilitace, T.I.P.			
3	13.11.2017-17.11.2017	40	08:00-15:30/den	fyziologický rozvoj koordinace pohybu			
4	20.11.2017-24.11.2017	44	08:00-15:30/den, 24.11.2017 08:00-19:15	klasifikace DMO, zkouška z první části kurzu			
5	09.07.2018-13.07.2018	40	08:00-15:30/den	ergoterapie			
6	16.07.2018-20.07.2018	40	08:00-15:30/den	logopedie			
7	23.07.2018-27.07.2018	40	08:00-15:30/den	praxe s dětskými pacienty			
8	30.07.2018-03.08.2018	52	08:00-15:30/den, 3.8.2018 08:00-19:15	problém SOLVING, obhajoba závěrečné práce, závěrečná zkouška			
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, vyplšte 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, vyplšte jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	23.8.2017
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	MUDr. Petr Sládek místopředseda představenstva
--	---