Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Úřad práce ČR

příloha č. 3 dohody č.:	PAA_MN_47_2017	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:	6:00-14:30, poslední den pouze 6:00- 11:00
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				Lektor:	XX
Zaměstnavatel:	Cyklos,výrobní družstvo, Choltice	IČO:	00029866	Místo výuky:	Cyklos,výrobní družstvo, Choltice
Název vzdělávací aktivity:	Metodické školení Autodesk Product Design Suite a Autodesk NASTRAN-IN CAD				

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	XX	XX	XX	XX	07 09 2017	11 09 2017	14 09 2017	21 09 2017	27 09 2017	05 10 2017	12 10 2017	19 10 2017							
2	XX	XX	XX	XX	07 09 2017	11 09 2017	14 09 2017	21 09 2017	27 09 2017	05 10 2017	12 10 2017	19 10 2017							
3	XX	XX	XX	XX	07 09 2017	11 09 2017	14 09 2017	21 09 2017	27 09 2017	05 10 2017	12 10 2017	19 10 2017							
4	XX	XX	XX	XX	07 09 2017	11 09 2017	14 09 2017	21 09 2017	27 09 2017	05 10 2017	12 10 2017	19 10 2017							
5	XX	XX	XX	XX	07 09 2017	11 09 2017	14 09 2017	21 09 2017	27 09 2017	05 10 2017	12 10 2017	19 10 2017							
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:	18 08 2017
Vyřizuje:	XX
Číslo telefonu:	XX
Email:	XX

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Petr Mrázek,místopředseda představenstva Ing.Karel Komárek,člen představenstva