

příloha č. 3 dohody č.:		KMA-MN-11/2017				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Čas výuky od - do:		6:00 - 14:30								
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Lektor:		xxxxx								
Zaměstnavatel:		PHARMIX, s.r.o.				IČO:		255 91 983		Místo výuky:		xxxxx								
Název vzdělávací aktivity:		Odborný rozvoj pracovníků společnosti PHARMIX, s.r.o. v oblasti kvality																		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
					18.9.2017	19.9.2017	20.9.2017	25.9.2017	26.9.2017	27.9.2017	2.10.2017	4.10.2017								
1	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
2	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
3	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
4	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
5	xxxxx	xxxxx	xx	xxxxx																
6	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
7	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
8	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
9	xxxxx	xxxxx		xxxxx																
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:	5.9.2017
Vyřizuje:	xxxxx
Číslo telefonu:	xxxxx
Email:	<a href="mailto:xxxxx">xxxxx</a>

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