



příloha č. 3 dohody č.:		KLA-MN-11/2017			POVEZ II		Čas výuky od - do:		7:30 - 14:30										
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:		xxxxx										
Zaměstnavatel:		STAR okna, s.r.o.			IČO:		28900995		Místo výuky:		Bohemia plast group, s.r.o., Železárenská 315, Kladno								
Název vzdělávací aktivity:		„KLAES kompletní řešení pro výrobu a obchod“																	
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
					11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
1	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
2	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
3	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
4	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
5	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
6	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
7	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
8	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
9	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
10	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxx	11.9.	12.9.	13.9.	14.9.	15.9.	18.9.									
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:	6.9.2017
Vyřizuje:	xxxxx
Číslo telefonu:	xxxxx
Email:	xxxxx

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

Kamil Ivančík *jednatel*