



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Dodatek č. 1 ke Smlouvě o zajištění vzdělávání praxí č. VP/0403

(dále jen „Dodatek“):

Účastník vzdělávání praxí

Titul, jméno, příjmení: Mgr. Anežka Štěpánková
rodné číslo: 915908/3956
adresa trvalého pobytu: Horní Třešňovec 74, 563 01 Lanškroun
kontaktní adresa¹: xxx
telefon a e-mail: +420 776 388 910, anezka.stepankova@outlook.com
bankovní spojení: xxx
(dále jen „účastník“)

a

Poskytovatel vzdělávání praxí

Název/obchodní firma: Jakub Košťál MVDr.
se sídlem/místem podnikání: Králická 704, 563 01 Lanškroun - Žichlínské Předměstí
IČO: 75115417
zastoupený²: MVDr. Jakub Košťál
zapsán v živnostenském rejstříku
telefon a e-mail: +420 733 616 927, jkvvv@seznam.cz
bankovní spojení: 2600284026/2010
ID datové schránky: jtn4ii5
(dále jen „poskytovatel“)

a

Fond dalšího vzdělávání

se sídlem: Na Manínách 876/7, 170 00 Praha 7 – Holešovice
IČO: 00405698
zastoupený: Mgr. Adamem Kuperou, na základě pověření ze dne 3. 4. 2017
bankovní spojení: Česká národní banka, č. účtu: 1139071/0710
ID datové schránky: hxu5e9c
(dále jen „FDV“)

(účastník, poskytovatel a FDV společně též jako „smluvní strany“ a/nebo jednotlivě jako „smluvní strana“)

Preambule

Smluvní strany se dohodly na změně **Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí č. VP/0403** uzavřené mezi účastníkem, poskytovatelem a FDV dne 12. 07. 2017 (dále jen „Smlouva“) následovně:

¹ Uvádí se pouze v případě, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu.

² Osoba oprávněná jednat za poskytovatele vzdělávání praxí (např. na základě udělené prokury, plné moci apod.). V projektových dokumentech je tato osoba nazývána též „oprávněná osoba poskytovatele“.

I.

Změny Smlouvy

Smlouva se z důvodu změny osoby mentora a změny harmonogramu docházky vzdělávání praxí mění následovně:

1. Původní Příloha Smlouvy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí se nahrazuje novým zněním Přílohy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí, která tvoří přílohu tohoto Dodatku (dále jen „Příloha Dodatku“).
2. Původní znění čl. I. odst. 12 b) Smlouvy se mění následovně:

Poskytovatel: Mentor

MVDr. Jakub Košťál

+420 733 616 927

jkvvv@seznam.cz

3. Původní znění čl. III. odst. 3 Smlouvy se mění následovně:

Mentor:

- je povinen absolvovat e-learningový kurz.

II.

Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení Smlouvy, která nejsou upravena tímto Dodatkem, zůstávají beze změn.
2. Dodatek nabývá účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
3. Přílohou a nedílnou součástí Dodatku je: Příloha Dodatku.
4. Dodatek je vyhotoven ve třech vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.



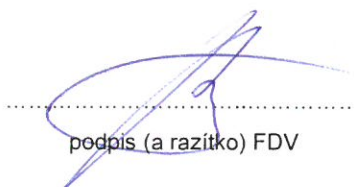
.....
podpis účastníka



MVDr. Jakub Košťál
Felkova 1635
560 02 Česká Třebová
tel.: 733 616 927
KVL: 5118 DIČ: 8212065433

.....
podpis/y (a razítko) poskytovatele

V Praze dne 29. 08. 2017



.....
podpis (a razítko) FDV



Příloha č. 1 - Harmonogram vzdělávání praxí

Docházka musí být rozplánována na celé hodiny (min. 4 a max. 8 hodin denně s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých může být docházka naplánována na max. 12 hodin denně). Docházka může v daný den probíhat pouze od 6:00 do 20:00 hodin (s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých je možná omezené míře tzv. noční docházka (v harmonogramu nutné vyznačit jako "N" do závočky k místu výkonu). Docházka je možné rozplánovat pouze v rozsahu počtu měsíců uvedeném v šabloně. U každého dne docházky poskytovatel uvede místo výkonu vzdělávání praxí (A, B, C). Pokud bude účastník v rámci docházky cestovat mimo tato místa výkonu, jedná se o výjezdy/pochůzky, které poskytovatel vyznačí do místa výkonu jako "V". Výjezdy/pochůzky je možné rozplánovat max. do 30 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 50 %). Součet hodin v měsících, ve kterých bude vzdělávání praxí probíhat, musí souhlasit s celkovým počtem hodin, který je uveden v šabloně.

Vyplní konzultant FDV:

Název šablony:	Veterinární technik (320/2 - 4)
Číslo vzdělávání praxí:	0403
Konzultant FDV	
Jméno, příjmení, titul:	Bc. Tereza Altmanová

Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

Poskytovatel vzdělávání praxí	
Název/obchodní firma:	MVDr. Jakub Košťál
Sídlo/místo podnikání:	Králická 704, 563 01 Lanškroun - Žichlinské předměstí
Mentor vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	MVDr. Jakub Košťál
Účastník vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	Mgr. Anežka Štěpánková

Termín vzdělávání praxí (vzdělávání praxí může být oficiálně zahájeno pouze 1. nebo 15. den v kalendářním měsíci, datum ukončení je stanoveno jako 14. den po posledním dni docházky)

Termín zahájení:	15.07.2017
Termín ukončení:	04.12.2017

Místo/a výkonu vzdělávání praxí (uvedte přesnou adresu; bude-li docházka probíhat jinde než v sídle, pobočce nebo provozovně poskytovatele, uveďte také název subjektu, u kterého bude docházka probíhat)

Místo výkonu A:	Felixova 1635, 560 02 Česká Třebová
Místo výkonu B:	
Místo výkonu C:	

V jakém časovém intervalu (od - do) bude účastník v dané dny vždy (s výjimkou výjezdu/pochůzky) přítomen na místě/místech výkonu vzdělávání praxí uvedených výše?

Uveďte 4 hodiny nepřetržité docházky, nebo 2 + 2 hodiny. Poskytovatel garantuje přítomnost účastníka v místě výkonu vzdělávání praxí v tomto čase. Nebude-li účastník v případě kontroly na místě v tuto dobu v místě výkonu zastížen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.

14:00 - 18:00

nebo také

červenec 2017		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	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
místo výkonu vzdělávání praxí		so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	72,00
plánované hodiny docházky																																	

srpen 2017		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	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
místo výkonu vzdělávání praxí		út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	104,00
plánované hodiny docházky		8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	

září 2017		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	Celkem naplánovaných hodin v měsíci	
místo výkonu vzdělávání praxí		pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	64,00	
plánované hodiny docházky					8	8						8	8																				

říjen 2017		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	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
místo výkonu vzdělávání praxí		ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	44,00	
plánované hodiny docházky									8	8							4	8							8								

listopad 2017		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	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
místo výkonu vzdělávání praxí		st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	36,00
plánované hodiny docházky													8	8																		

prosinec 2017		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	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci
místo výkonu vzdělávání praxí		pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	0,00
plánované hodiny docházky																																	

součet naplánovaných hodin docházky (součet musí přesně odpovídat počtu hodin uvedenému v šabloně): 320,00

Mentor vzdělávání praxí:

- souhlasí s metodickým a odborným vedením vzdělávání praxí (resp. účastníka) v souladu s tímto harmonogramem, Smlouvou a šablonou;
- bere na vědomí, že bude v průběhu realizace vzdělávání praxí zajišťovat na straně poskytovatele komunikaci s Fondem dalšího vzdělávání.

25.8.2017 ČESKA TŘEBŮVA

Datum a místo podpisu

Podpis mentora vzdělávání praxí