

příloha č. 3 dohody č.:				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		9:00 - 17:00											
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>						Lektor:		PhDr. Ingrid Palaščáková Špringrová, PhD., Bc. Eva Baranová, PhDr. Šárka Tomková, Mgr. Jan Vagner, Mgr. Rita Firýtová											
Zaměstnavatel:		MEDSIX s. r. o., Poštovní 2428/8, 466 01 Jablonec nad Nisou		IČO:		62245171		Místo výuky:											
Název vzdělávací aktivity:		Akrální koaktivační terapie						ACT centrum s. r. o., nám. 5.května 2/12, Čelákovice											
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	XXX	XXX		XX	20.9.- 23.9.2017	25.10.- 28.10.2017	22.11.- 25.11.2017	6.12.- 9.12.2017											
2	XXX	XXX		XX	20.9.- 23.9.2017	25.10.- 28.10.2017	22.11.- 25.11.2017	6.12.- 9.12.2017											
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

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:	1.9.2017
Vyřizuje:	Petra Brunnerová
Číslo telefonu:	602626169
Email:	<a href="mailto:brunnerova@medsix.cz">brunnerova@medsix.cz</a>

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Tomáš Růžička/jednatel
--	-----------------------------