

příloha č. 3 dohody č.:		UOA-MN-28/2017				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Čas výuky od - do:		8:00 -16:30 (12:00-12:30 pauza na oběd)									
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Lektor:		xxx									
Zaměstnavatel:		IMS - Drašnar s.r.o.				IČO:		25273396				Místo výuky:		Semanínská 2090, 560 02 Česká Třebová							
Název vzdělávací aktivity:		Formel Q Konkret & Formel Q způsobilost, Formel Q Integral																			
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*																
1	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
2	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
3	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
4	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
5	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
6	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
7	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
8	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
9	xxx	xxx		xxx	21.9.2017	22.9.2017	20.11.2017	21.11.2017	11.12.2017	12.12.2017											
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, vyplšte 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, vyplšte jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	xxx
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

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