

příloha č. 3 dohody č.:		PVA-MN-81/2017				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		9:00 -17:00											
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity								Lektor:													
Zaměstnavatel:		MEDICOM'S spol.s r.o.				IČO:		46358927		Místo výuky:											
Název vzdělávací aktivity:		Akrální koaktivační terapie I -IV																			
pČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*																
1					20.9.2017	21.9.2017	22.9.2017	23.9.2017	25.10.2017	26.10.2017	27.10.2017	28.10.2017	22.11.2017	23.11.2017	24.11.2017	25.11.2017	6.12.2017	7.12.2017	8.12.2017	9.12.2017	
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																					

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:	
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	
Email:	

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	MUDr. Zdeněk Dokládal, jednatel
--	---------------------------------