

příloha č. 3 dohody č.:		PAA-MN-68/2017				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Čas výuky od - do:		středa 7:00 - 9:00 hod								
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Lektor:		XXX								
Zaměstnavatel:		Czech marketing, s.r.o.				IČO:				25265652		Místo výuky:		Sladkovského 433, Pardubice 530 02						
Název vzdělávací aktivity:		Angličtina v marketingu a reklamě																		
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
					4.10.2017	11.10.2017	18.10.2017	25.10.2017	1.11.2017	8.11.2017	15.11.2017	22.11.2017	29.11.2017	6.12.2017	13.12.2017	20.12.2017	3.1.2018	10.1.2018	17.1.2018	
1	XXX	XXX	XXX	XXX	4.10.2017	11.10.2017	18.10.2017	25.10.2017	1.11.2017	8.11.2017	15.11.2017	22.11.2017	29.11.2017	6.12.2017	13.12.2017	20.12.2017	3.1.2018	10.1.2018	17.1.2018	
2					24.1.2018	31.1.2018	7.2.2018	14.2.2018	21.2.2018	28.2.2018	7.3.2018	14.3.2018	21.3.2018	28.3.2018						
3																				
4	XXX	XXX		XXX	4.10.2017	11.10.2017	18.10.2017	25.10.2017	1.11.2017	8.11.2017	15.11.2017	22.11.2017	29.11.2017	6.12.2017	13.12.2017	20.12.2017	3.1.2018	10.1.2018	17.1.2018	
5					24.1.2018	31.1.2018	7.2.2018	14.2.2018	21.2.2018	28.2.2018	7.3.2018	14.3.2018	21.3.2018	28.3.2018						
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																				

Vypíšte 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:	XXX
Vyžije:	XXX
Číslo telefonu:	XXX
Email:	XXX

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