

příloha č. 3 dohody č.:		UHA-MN-109/2017		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		7,00 - 15,30											
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						Lektor:		xxx											
Zaměstnavatel:		Aircraft Industries a.s.		IČO:		27174841		Místo výuky:		Na Stavidle 1505, Uherské Hradiště									
Název vzdělávací aktivity:		ZK 111 1.1 Základní kurz ručního obloukového svařování obalenou elektrodou																	
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
					4.1.2018	5.1.	8.1.	9.1.	10.1.	15.1.	16.1.	17.1.	18.1.	19.1.	22.1.	23.1.	24.1.	25.1.	7.2.
1	xxx	xxx		xxx	4.1.2018	5.1.	8.1.	9.1.	10.1.	15.1.	16.1.	17.1.	18.1.	19.1.	22.1.	23.1.	24.1.	25.1.	7.2.
2					8.2.	16.2.	21.2.	22.2.	23.2.										
3	xxx	xxx		xxx	4.1.2018	5.1.	8.1.	9.1.	10.1.	15.1.	16.1.	17.1.	18.1.	19.1.	22.1.	23.1.	24.1.	25.1.	7.2.
4					8.2.	16.2.	21.2.	22.2.	23.2.										
5	xxx	xxx		xxx	4.1.2018	5.1.	8.1.	9.1.	10.1.	15.1.	16.1.	17.1.	18.1.	19.1.	22.1.	23.1.	24.1.	25.1.	7.2.
6					8.2.	16.2.	21.2.	22.2.	23.2.										
7	xxx	xxx		xxx	4.1.2018	5.1.	8.1.	9.1.	10.1.	15.1.	16.1.	17.1.	18.1.	19.1.	22.1.	23.1.	24.1.	25.1.	7.2.
8					8.2.	16.2.	21.2.	22.2.	23.2.										
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, vypište 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, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	16.10.2017
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ilona Plšková, generální ředitelka
--	------------------------------------