



## Příloha č. 1 - Harmonogram vzdělávání praxí

Docházka musí být rozplánována na celé hodiny (min. 4 a max. 8 hodin denně s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých může být docházka naplánována na max. 12 hodin denně). Docházka může v daný den probíhat pouze od 6:00 do 20:00 hodin (s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých je možná v omezené míře tzv. noční docházka (v harmonogramu nutné vyznačit jako "N" do závorky k místu výkonu). Docházku je možné rozplánovat pouze v rozsahu počtu měsíců uvedeném v šabloně. U každého dne docházky poskytovatel uvede místo výkonu vzdělávání praxí (A, B, C). Pokud bude účastník v rámci docházky cestovat mimo tato místa výkonu, jedná se o výjezdy/pochůzky, které poskytovatel vyznačí do místa výkonu jako "V". Výjezdy/pochůzky je možné rozplánovat max. do 30 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 50 %). Součet hodin v měsících, ve kterých bude vzdělávání praxí probíhat, musí souhlasit s celkovým počtem hodin, který je uveden v šabloně.

### Vyplní konzultant FDV:

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Název šablony:          | Kadeřník (320/2 - 4) |
| Číslo vzdělávání praxí: | 0590                 |
| <b>Konzultant FDV</b>   |                      |
| Jméno, příjmení, titul: | xxx                  |

|                                                                                                                                                                                              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Termín vzdělávání praxí</b> (vzdělávání praxí může být oficiálně zahájeno pouze 1. nebo 15. den v kalendářním měsíci, datum ukončení je stanoveno jako 14. den po posledním dni docházky) |            |
| Termín zahájení:                                                                                                                                                                             | 01.11.2017 |
| Termín ukončení:                                                                                                                                                                             | 12.01.2018 |

### Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

|                                      |                                              |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Poskytovatel vzdělávání praxí</b> |                                              |
| Název/obchodní firma:                | Zdeňka Platzerová                            |
| Sídlo/místo podnikání:               | U Knihovny 1179, 377 01 Jindřichův Hradec II |
| <b>Mentor vzdělávání praxí</b>       |                                              |
| Jméno, příjmení, titul:              | xxx                                          |
| <b>Účastník vzdělávání praxí</b>     |                                              |
| Jméno, příjmení, titul:              | Kamila Vondráková                            |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Místo/a výkonu vzdělávání praxí</b> (uvedte přesnou adresu; bude-li docházka probíhat jinde než v sídle, pobočce nebo provozovně poskytovatele, uveďte také název subjektu, u kterého bude docházka probíhat) |                                      |
| Místo výkonu A:                                                                                                                                                                                                  | Víděňská 2, 377 01 Jindřichův Hradec |
| Místo výkonu B:                                                                                                                                                                                                  |                                      |
| Místo výkonu C:                                                                                                                                                                                                  |                                      |

**V jakém časovém intervalu (od - do) bude účastník v dané dny vždy (s výjimkou výjezdu/pochůzky) přítomen na místě/místech výkonu vzdělávání praxí uvedených výše?**

*Uvedte 4 hodiny nepřetržité docházky, nebo 2 + 2 hodiny. Poskytovatel garantuje přítomnost účastníka v místě výkonu vzdělávání praxí v tomto čase. Nebude-li účastník v případě kontroly na místě v tuto dobu v místě výkonu zastížen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.*

9 - 13

nebo také

|                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                |
|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------------------------------------------------------|
| listopad 2017                 | 1  | 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 | Celkem<br>naplánovaných hodin<br>v měsíci<br><br><b>168,00</b> |
|                               | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt |                                                                |
| místo výkonu vzdělávání praxí | A  | A  | A  |    |    | A  | A  | A  | A  | A  |    |    | A  | A  | A  | A  |    |    |    | A  | A  | A  | A  | A  |    |    | A  | A  | A  | A  |                                                                |
| plánované hodiny docházky     | 8  | 8  | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8  | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8  |    |    |    | 8  | 8  | 8  | 8  | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8  |                                                                |

  

|                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                                |
|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------------------------------------------------------|
| prosinec 2017                 | 1  | 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 | 31 | Celkem<br>naplánovaných hodin<br>v měsíci<br><br><b>152,00</b> |
|                               | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne |                                                                |
| místo výkonu vzdělávání praxí | A  |    |    | A  | A  | A  | A  | A  |    |    | A  | A  | A  | A  | A  |    |    | A  | A  | A  | A  | A  |    |    |    |    | A  | A  | A  |    |    |                                                                |
| plánované hodiny docházky     | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8  | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8  | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8  | 8  |    |    |    |    | 8  | 8  | 8  |    |    |                                                                |

  

|                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                              |
|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------------------------------------------------|
| leden 2018                    | 1  | 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 | 31 | Celkem<br>naplánovaných hodin<br>v měsíci<br><br><b>0,00</b> |
|                               | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st | čt | pá | so | ne | po | út | st |                                                              |
| místo výkonu vzdělávání praxí |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                              |
| plánované hodiny docházky     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                              |

součet naplánovaných hodin docházky (součet musí přesně odpovídat počtu hodin uvedenému v šabloně):

**320,00**

#### Mentor vzdělávání praxí:

- souhlasí s metodickým a odborným vedením vzdělávání praxí (resp. účastníka) v souladu s tímto harmonogramem, Smlouvou a šablonou;
- bere na vědomí, že bude v průběhu realizace vzdělávání praxí zajišťovat na straně poskytovatele komunikaci s Fondem dalšího vzdělávání.

\_\_\_\_\_  
Datum a místo podpisu

\_\_\_\_\_  
Podpis mentora vzdělávání praxí