



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

příloha č. 3 dohody č.:				MOA-MN-21/2017				POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)				Čas výuky od - do:				8:00 - 16:30 h													
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity																													
Zaměstnavatel:				DTS Vrbenský, a.s.				IČO:		631 45 251		Lektor:				xxx													
Název vzdělávací aktivity:				Školení podnikového IS BYZNYS – modul Ekonomie												Místo výuky:				Most, Souš čp. 7									
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*																								
1	x	x		x	7.11.2017	8.11.2017	5.12.2017	19.12.2017	9.1.2018	11.1.2018	12.1.2018	23.1.2018																	
2	x	x		x	7.11.2017	8.11.2017	5.12.2017	19.12.2017	9.1.2018	11.1.2018	12.1.2018	23.1.2018																	
3	x	x		x	7.11.2017	8.11.2017	5.12.2017	19.12.2017	9.1.2018	11.1.2018	12.1.2018	23.1.2018																	
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, 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:	25.10.2017
Vyřizuje:	x
Číslo telefonu:	x
Email:	x

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	0,00
	Ing. Barbora Jeníčková, vedoucí oddělení speciálních činností