



příloha č. 3 dohody č.:	BEA-MN-11/2016	POVEZ II	Čas výuky od - do:	XXX													
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Místo výuky:	XXX													
Zaměstnavatel:	GZ Production, s.r.o.	IČO: 24242438															
Název vzdělávací aktivity:	Školení operátorů iGEN4 a školení barevné správy																
PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	xxx	xxx	13.10.2016	14.10.2016	17.10.2016	18.10.2016	19.10.2016	20.10.2016	21.10.2016	24.10.2016	25.10.2016	26.10.2016	27.10.2016	28.10.2016	31.10.2016		
2	xxx	xxx	13.10.2016	14.10.2016	17.10.2016	18.10.2016	19.10.2016	20.10.2016	21.10.2016	24.10.2016	25.10.2016	26.10.2016	27.10.2016	28.10.2016	31.10.2016		
3	xxx	xxx	13.10.2016	14.10.2016	17.10.2016	18.10.2016	19.10.2016	20.10.2016	21.10.2016	24.10.2016	25.10.2016	26.10.2016	27.10.2016	28.10.2016	31.10.2016		
4	xxx	xxx	13.10.2016	14.10.2016	17.10.2016	18.10.2016	19.10.2016	20.10.2016	21.10.2016	24.10.2016	25.10.2016	26.10.2016	27.10.2016	28.10.2016	31.10.2016		
5	xxx	xxx	13.10.2016	14.10.2016	17.10.2016	18.10.2016	19.10.2016	20.10.2016	21.10.2016	24.10.2016	25.10.2016	26.10.2016	27.10.2016	28.10.2016	31.10.2016		
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

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:	12.10.2016
Vyřizuje:	XXX
Číslo telefonu:	XXX
Email:	XXX

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Zdeněk Vořechovský, na základě plné moci
--	---