



příloha č. 3 dohody č.:		UOA-MN-7/2016		POVEZ II													
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		8:00-14:30 12:00-12:30 pauza na oběd									
Zaměstnavatel:		NIPASS s.r.o.		IČO:		27507564		Místo výuky:									
Název vzdělávací aktivity:		Prohloubení znalostí v oblastech skladu, logistiky a expedice v rámci IS															
PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	xxxxxxx	xxxxx	9.8.2016	16.8.2016	23.8.2016	30.8.2016	6.9.2016	13.9.2016	20.9.2016	27.9.2016	4.10.2016	11.10.2016	18.10.2016	25.10.2016	1.11.2016	8.11.2016	
2			22.11.2016	29.11.2016													
3	xxxxxxx	xxxxx	9.8.2016	16.8.2016	23.8.2016	30.8.2016	6.9.2016	13.9.2016	20.9.2016	27.9.2016	4.10.2016	11.10.2016	18.10.2016	25.10.2016	1.11.2016	8.11.2016	
4			22.11.2016	29.11.2016													
5	xxxxxxx	xxxxx	9.8.2016	16.8.2016	23.8.2016	30.8.2016	6.9.2016	13.9.2016	20.9.2016	27.9.2016	4.10.2016	11.10.2016	18.10.2016	25.10.2016	1.11.2016	8.11.2016	
6			22.11.2016	29.11.2016													
7	xxxxxxx	xxxxx	9.8.2016	16.8.2016	23.8.2016	30.8.2016	6.9.2016	13.9.2016	20.9.2016	27.9.2016	4.10.2016	11.10.2016	18.10.2016	25.10.2016	1.11.2016	8.11.2016	
8			22.11.2016	29.11.2016													
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, 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:	xxxxx
Vyřizuje:	xxxxx
Číslo telefonu:	xxxxx
Email:	xxxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Jan Müller, jednatel
--	---------------------------

