



příloha č. 3 dohody č.:	PBA-MN-20/2017		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Čas výuky od - do:	
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				Lektor:	
Zaměstnavatel:	S-B s.r.o.		IČO: 25652362	Místo výuky:	
Název vzdělávací aktivity:	Rozšíření řídičského oprávnění z B/C, profesní způsobilost, rozšíření z C/CE				
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*
1	xxx				
2	xxx				
3	xxx				
4	xxx				
5					
6					
7					

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:	
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	
--	--