



příloha č. 6 dohody č.:	PBA-MN-20/2017	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Vzdělávací zařízení:	
Plán výuky			Lektor:	
Zaměstnavatel:	S-B s.r.o.	IČO: 25652362	Místo výuky:	
Název vzdělávací aktivity:	Rozšíření řidičského oprávnění z B/C, profes. způsobilost, rozšíření z C/CE			
	Datum*	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat
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				

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:	
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

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