



příloha č. 3 dohody č.:		BMA-MN-332/2016		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		Výuka: od 8:00 - do 16:30 hod., přestávka 11:30 - 12:00 hod.								
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		Strojírenský zkušební ústav, s. p.		IČO: 1490		Místo výuky:		Hudcova 424/56b, 621 00 Brno - Medlánky								
Zaměstnavatel:		Strojírenský zkušební ústav, s. p.		IČO: 1490		Místo výuky:		Hudcova 424/56b, 621 00 Brno - Medlánky								
Název vzdělávací aktivity:		Montážní pracovník plynových zařízení														
PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*										Závěrečná zkouška	Školitel		
			Teoretická část													
1	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
2	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
4	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
3	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
5	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
6	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
7	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
8	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
9	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
10	xxxxxx	xxx	19.9.2016	20.9.2016	13.10.2016	14.10.2016									14.10.2016	
11			8 hodin	8 hodin	8 hodin	7 hodin									1 hodina	Celkem na osobu
12																
13																
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:	
Vyřizuje:	xxxxxxx
Číslo telefonu:	xxxxxxx
Email:	xxxxxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Hana Šmardová, 1. zástupce ředitele
---	--