



příloha č. 3 dohody č.:	BMA-MN-266/2016	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Čas výuky od - do:	Výuka: viz tabulka	Přestávka na oběd: 12:00 - 12:30 hod.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					
Zaměstnavatel:	Strojírenský zkušební ústav, s. p.	IČ: 00001490	Místo výuky:	Hudcova 424/56b, 621 00 Brno - Medlánky	
Název vzdělávací aktivity:	Zkušební postupy pro měření parametrů otopných těles				

PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														Závěrečné přezkoušení	Školitel	
			Teoretická část							Praktická část									
1	xxxxxxx	xxxxxx	31.8.2016	7.9.2016	26.9.2016	27.9.2016	27.9.2016	5.10.2016	11. 10 16	12. 10 16	13. 10 16	19. 10 16	8.11.2016	9.11.2016	15.11.2016	16.11.2016	29. a 30.11.2016		
2	xxxxxxx	xxxxxx	31.8.2016	7.9.2016	26.9.2016	27.9.2016	27.9.2016	5.10.2016	11. 10 16	12. 10 16	13. 10 16	19. 10 16	8.11.2016	9.11.2016	15.11.2016	16.11.2016	29. a 30.11.2016		
3	xxxxxxx	xxxxxx	31.8.2016	7.9.2016	26.9.2016	27.9.2016	27.9.2016	5.10.2016	11. 10 16	12. 10 16	13. 10 16	19. 10 16	8.11.2016	9.11.2016	15.11.2016	16.11.2016	29. a 30.11.2016		
4	xxxxxxx	xxxxxx	31.8.2016	7.9.2016	26.9.2016	27.9.2016	27.9.2016	5.10.2016	11. 10 16	12. 10 16	13. 10 16	19. 10 16	8.11.2016	9.11.2016	15.11.2016	16.11.2016	29. a 30.11.2016		
5	xxxxxxx	xxxxxx	31.8.2016	7.9.2016	26.9.2016	27.9.2016	27.9.2016	5.10.2016	11. 10 16	12. 10 16	13. 10 16	19. 10 16	8.11.2016	9.11.2016	15.11.2016	16.11.2016	29. a 30.11.2016		
6			7 hodin	7 hodin	7 hodin	3 hodiny	5 hodin	7 hodin	7 hodin	8 hodin	8 hodin	8 hodin	5 hodin	7 hodin	5 hodin	5 hodin	16 hodin	105 hodin	Celkem na osobu
7																			
11																			
12			08:00 ÷ 11:00	11:00 ÷ 16:30	09:00 ÷ 16:30	08:00 ÷ 16:30													
13																			
14			3	5	7	8													
15																			

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:	xxxxxx
Číslo telefonu:	xxxxxx
Email:	xxxxxx

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