

příloha č. 3 dohody č.:	STA-MN-2/2018	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Čas výuky od - do:	8.00-19.00 hodin
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				
Zaměstnavatel:	ZNAKON, a.s., Sousedovice	IČO: 26018055	Místo výuky:	Autoškola Pella, s.r.o.
Název vzdělávací aktivity:	Rozšíření ŘP o sk.C			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
					praktický výcvik (2hod.denně) (ŘV)										praktický výcvik (Pú) max. 5 žáků				
1	xxx	xxx	xx	xxx	13.2.	16.2.	23.2.	1.3.	6.3.	13.3.	16.3.	26.3.	6.4.				13.4./I		
2	xxx	xxx	xx	xxx	13.2.	19.2.	23.2.	1.3.	6.3.	13.3.	19.3.	26.3.	9.4.				13.4./I		
3	xxx	xxx	xx	xxx	13.2.	19.2.	26.2.	1.3.	6.3.	13.3.	19.3.	27.3.	9.4.				13.4./I		
4	xxx	xxx	xx	xxx	13.2.	19.2.	26.2.	2.3.	9.3.	13.3.	20.3.	27.3.	9.4.				13.4./I		
5	xxx	xxx	xx	xxx	15.2.	19.2.	26.2.	2.3.	9.3.	15.3.	20.3.	27.3.	9.4.				13.4./I		
6	xxx	xxx	xx	xxx	15.2.	20.2.	26.2.	2.3.	9.3.	15.3.	20.3.	27.3.	10.4.				13.4./II		
7	xxx	xxx	xx	xxx	15.2.	20.2.	27.2.	2.3.	9.3.	15.3.	20.3.	3.4.	10.4.				13.4./II		
8	xxx	xxx	xx	xxx	15.2.	20.2.	27.2.	5.3.	12.3.	15.3.	23.3.	3.4.	10.4.				13.4./II		
9	xxx	xxx	xx	xxx	16.2.	20.2.	27.2.	5.3.	12.3.	16.3.	23.3.	3.4.	10.4.				13.4./II		
10	xxx	xxx	xx	xxx	16.2.	23.2.	27.2.	5.3.	12.3.	16.3.	23.3.	3.4.	17.4.				13.4./II		
11	xxx	xxx	xx	xxx	16.2.	23.2.	1.3.	5.3.	12.3.	16.3.	23.3.	6.4.	17.4.				16.4.		
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:	30.1.2018
Vyřizuje:	Ing. Barbora Šímová
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Vladimír Kotrch předseda představenstva
---	--