

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:	14.30-17.40 hodin (dle počtu hodin)
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)*														
					výuka teorie (PPV, OÚV, TZBJ, OP)										výuka teorie (ZP)				
1	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
2	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
3	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
4	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
5	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
6	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
7	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
8	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
9	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
10	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
11	xxx	xxx	xx	xxx	12.2.	16.2.	19.2.	23.2.	26.2.	2.3.	9.3.	16.3.	23.3.	20.4.			6.4.		
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:	Šimová Barbora
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

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