



| příloha č. 3 dohody č.: | OLA-MN-49/2018 | | | | POVEZ II | Čas výuky od - do: | 8:00 - 16:30 | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|----------|-------|----------------|--|--------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity | | | | | (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) | Lektor: | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel: | Senior Flexonics Czech s.r.o. | | | | IČO: | 26421658 | Místo výuky: | | | | | | | | | | | | | |
| Název vzdělávací aktivity: | Školení operátorů v oblasti svařování | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PČ | Jméno | Příjmení | Titul | Datum narození | Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | 24.4.2018 | 25.4.2018 | | | | | | | | | | | | | | |

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: | |
| Email: | |

| | |
|--|--|
| jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko) | Mgr. Kateřina Žáková, Vedoucí personálního oddělení |
|--|--|