

příloha č. 3 dohody č.:					SOA-MN-10/2018						Čas výuky od - do:		22.5.2018 7:30 - 16:00, oběd 12:00 - 12:30	23.5.2018 7:30 - 16:00, oběd 12:00- 12.30	4.6.2018, 7:30 - 16:00, oběd 12:00 - 12:30	5.6.2018, 7:30 - 16:00, oběd 12:00- 12:30	6.6.2018, 7:30 - 16:00, oběd 12:00- 12:30	15.6.2018 7:30 - 14:00, oběd 12:00- 12:30, test 14:00-16:00		
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)						Lektor:		PhDr. Jana Hocková, Ph.D, JUDr. Zuzana Juppová, Ing. Ludvík Filip							
Zaměstnavatel:					NEMOS SOKOLOV s.r.o.						IČO:		24747246							
Místo výuky:					Kvalita a bezpečí zdravotnických služeb						NEMOS SOKOLOV, s.r.o., Slovenská 545, 356 01 Sokolov									
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
					22.5.2018	23.5.2018	4.6.2018	5.6.2018	6.6.2018	15.6.2018										
1	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
2	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
3	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
4	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
5	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
6	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
7	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
8	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
9	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
10	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
11	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
12	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
13	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
14	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
15	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
16	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
17	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
18	xxxxx	xxxxx	xxx	xxx																
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:	24.4.2018
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Mgr. Barbora Vaculíková, MBA - jednatelka
--	---