

příloha č. 3 dohody č.:	SMA-MN-10/2018	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Čas výuky od - do:	xxx
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>			Lektor:	xxx
Zaměstnavatel:	KAMAX s.r.o.	IČO: 47455705	Místo výuky:	xxx
Název vzdělávací aktivity:	Získání svářečského oprávnění			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
1	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx												
2	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx												
3	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx												
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
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, vypište 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, vypište jednotlivé dny do připravených sloupců.

Datum:	
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	
Email:	

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	xxx
--	-----