



příloha č. 6 dohody č.:	SMA-MN-10/2018	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Vzdělávací zařízení:	xxx
<b>Plán výuky</b>			Lektor:	xxx
Zaměstnavatel:	KAMAX s.r.o.	IČO: 47455705	Místo výuky:	xxx
Název vzdělávací aktivity:	Získání svářečského oprávnění			
	Datum*	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat
1	xxx	xxx	xxx	xxx
2	xxx	xxx	xxx	xxx
3	xxx	xxx	xxx	xxx
4	xxx	xxx	xxx	xxx
5	xxx	xxx	xxx	xxx
6	xxx	xxx	xxx	xxx
7	xxx	xxx	xxx	xxx
8	xxx	xxx	xxx	xxx
9	xxx	xxx	xxx	xxx
10	xxx	xxx	xxx	xxx
11	xxx	xxx	xxx	xxx
12	xxx	xxx	xxx	xxx
13	xxx	xxx	xxx	xxx
14	xxx	xxx	xxx	xxx
15	xxx	xxx	xxx	xxx
16	xxx	xxx	xxx	xxx
17	xxx	xxx	xxx	xxx
18	xxx	xxx	xxx	xxx
19	xxx	xxx	xxx	xxx
20	xxx	xxx	xxx	xxx
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:	
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	
Email:	

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