



příloha č. 3 dohody č.:			UOA-MN-45/2016			POVEZ II			Čas výuky od - do:			8:00-15:30					
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity						(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)											
Zaměstnavatel:			SOR Libchavy spol. s r.o.			IČO:		15030865		Místo výuky:			Dolní Libchavy 48, 561 16 Libchavy				
Název vzdělávací aktivity:			Zvýšení odbornosti, efektivity a kooperace pracovníků úseku MTZ														
PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
2	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
3	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
4	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
5	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
6	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
7	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
8	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
9	XXX	XXX	7.10.2016	26.10.2016	4.11.2016	8.11.2016	18.11.2016	28.11.2016									
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, 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:	XXX
Vyřizuje:	XXX
Číslo telefonu:	XXX
Email:	XXX

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	
	Ing. Vítězslav tymr, jednatel společnosti

