

příloha č. 6 dohody č.:		CRA_MN_34_2018		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Vzdělávací zařízení:		xxx			
Plán výuky						Lektor:		xxx			
Zaměstnavatel:		M - SILNICE a.s.		IČO:		42196868		Místo výuky:		xxx	
Název vzdělávací aktivity:		Profesní průkazy									
	Datum*	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat							
1											
2											
3											
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, 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)	xxxx (na základě plné moci)
--	-----------------------------