Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Úřad práce ČR

příloha č. 3 dohody č.:	SUA-MN-20/2018		
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	
Zaměstnavatel:	MONTIX, a.s.	IČO:	29447020
Název vzdělávací aktivity:	Lean Six Sigma, Yellow Belt a Green Belt		

Čas výuky od - do:	8:30 - 16:00 hod, přestávka na oběd 12:30 - 13:00 hod																			
Lektor:	xxx																			
Místo výuky:	xxx																			

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
1	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
2	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
3	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
4	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
5	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
6	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
7	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
8	xxx				10.9.2018	11.9.2018	12.9.2018	24.9.2018	25.9.2018	15.10.2018	16.10.2018									
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:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Mgr. Jiřina Kozmanová, na základě plné moci