

příloha č. 3 dohody č.:		BMA-MN-177/2018		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Čas výuky od - do:		9:00 - 15:30 (st), 8:00 - 15:00 (čt), přestávka na oběd 11:30 až 12:00											
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity				Lektor:		xxxx													
Zaměstnavatel:		Strojírenský zkušební ústav, s. p.		IČO:		00001490		Místo výuky:		Strojírenský zkušební ústav, s. p.									
Název vzdělávací aktivity:		Obsluha pracoviště pro zkoušení sálavých stropních panelů, chladících trámů a otopných těles s přívodem upraveného vzduchu, implementace požadavků standardů EN 16430, EN 14037, EN 15116 a EN14240																	
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
					27.6.2018	28.6.2018	11.7.2018	12.7.2018	10.10.2018	11.10.2018	24.10.2018	25.10.2018	14.11.2018	15.11.2018	21.11.2018	22.11.2018	22.11.2018		
1	xxxx	xxx	xxx	xx															
2	xxxx	xxx	xxx	xx															
3	xxxx	xxx	xxx	xx															
4	xxxx	xxx	xxx	xx															
5	xxxx	xxx	xxx	xx															
6																			
7					6 hodin	6,5 hodin	6 hodin	6,5 hodin	6 hodin	6,5 hodin	6 hodin	6,5 hodin	6 hodin	6,5 hodin	6 hodin	4,5 hodin	2 hodiny pohovor		
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:	
Vyřizuje:	xxxx
Číslo telefonu:	xxxx
Email:	xxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Hana Šmardová, 1. zástupce ředitele
--	--