Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Úřad práce ČR

příloha č. 3 dohody č.:	OLA-MN-125/2017	POVEZ II		Čas výuky od - do:	8:00 - 16:30
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity		(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:	
Zaměstnavatel:	Senior Flexonics Czech s.r.o.	IČO:	26421658	Místo výuky:	
Název vzdělávací aktivity:	Interní auditor				

PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
2					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
3					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
4					4.9.2017	5.9.2017	27.6.2018	28.6.2018	29.6.2018										
5					4.9.2017	5.9.2017	6.12.2017	7.12.2017	8.12.2017										
6					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
7					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
8					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
9					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
10					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
11					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
12					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
13					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
14					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
15					26.6.2017	27.6.2017	28.6.2017	4.9.2017	5.9.2017										
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:	
Číslo telefonu:	
Email:	

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Mgr. Kateřina Žáková, Vedoucí personálního oddělení