



příloha č. 3 dohody č.:		HBA-MN-40/2018			POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)					Čas výuky od - do:		x	x	x
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity										Lektor:		x		
Zaměstnavatel:		x			IČO:					x	Místo výuky:			
Název vzdělávací aktivity:		Školení programování robotů ABB								x				
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*									
					27.8.2018	28.8.2018	29.8.2018	30.8.2018	31.8.2018					
1	x	x		x										
2	x	x		x										
3	x	x		x										
4	x	x		x										
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, 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:		x
Vyřizuje:		x
Číslo telefonu:		x
Email:		x

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	x
--	---