



příloha č. 3 dohody č.:	HBA-MN-127/2016	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Čas výuky od - do:	xxx
Zaměstnavatel:	FARMCZSYSTEM, s.r.o.	IČO: 03324966	Místo výuky:	xxx
Název vzdělávací aktivity:	Odborné IT školení zaměřené na zavedení nového IS a administraci e-shopu			

PČ	Zaměstnanec (příjmení, jméno, titul)	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*																
1	xxx	xxx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx										
2	xxx	xxx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx										
3	xxx	xxx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx										
4	xxx	xxx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx										
5	xxx	xxx	xx	xx	xx	xx	xx	xx	xx										
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

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:	xxx
Vyřizuje:	xxx
Číslo telefonu:	xxx
Email:	xxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Vojtěch Zink, PhD. - jednatel
--	------------------------------------

