

příloha č. 6 dohody č.:	LBA-MN-66/2018	POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Vzdělávací zařízení:	Element Consulting s.r.o., Zámecké náměstí 45, 738 01 Frýdek-Místek
Plán výuky			Lektor:	xxx
Zaměstnavatel:	H group s.r.o.	IČO:	27354644	Místo výuky:
Název vzdělávací aktivity:	Specializovaný lékařský pracovník			Liberecká Poliklinika, Papírová 525/10, 46001 Liberec 2

		Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat
1	12.9.2018	8	8:00 - 16:30	Dispenzační minimum
2	5.12.2018	8	8:00 - 16:30	Doporučené postupy pro konzultační činnost v lékárnách /Správné užívání a aplikace léků/
3	9.4.2019	8	8:00 - 16:30	Doporučené postupy pro konzultační činnost v lékárnách /Migréna, Alergie a alergická reakce/
4	11.9.2019	8	8:00 - 16:30	Doporučené postupy pro samoléčení /nachlazení, kašel, bolest v krku/
5	28.12.2019	7	8:00 - 15:30	Léčebná kosmetika a cestovní medicína
6	28.12.2019	1	15:30 - 16:30	Závěrečná zkouška
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				

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

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