



příloha č. 3 dohody č.:		UOA-MN-36/2018			POVEZ II		Čas výuky od - do:		xxx										
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:		xxx										
Zaměstnavatel:		Kaplan nábytek s. r .o., Kaplan Furniture Ltd. (cizojazyčná mutace), Kaplan Möbel G			IČO:		29028868		Místo výuky:										
Název vzdělávací aktivity:		Certifikované školení CAD/CAM programů Alphacam a Spaceclaim							xxx										
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*														
1																			
2																			
3																			
4																			
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, 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)	Lukáš Kaplan, jednatel
--	------------------------