



příloha č. 6 dohody č.:		OLA-MN-103/2018		POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)	Vzdělávací zařízení:
Plán výuky					Lektor:
Zaměstnavatel:		REHAFYZ s.r.o.		IČO: 27854574	Místo výuky:
Název vzdělávací aktivity:		Odborná jazyková výuka související s pracovními činnostmi			
	Datum *	Počet vyučovacích hodin	Od-do	Okruhy plánovaných témat	
1	22.10.2018	1	8,30 - 9,15	Nemocniční oddělení	
2	24.10.2018	2	8,30-10,00	Nemocniční oddělení	
3	29.10.2018	1	8,30 - 9,15	Nemocniční oddělení	
4	31.10.2018	2	8,30-10,00	Zdravotní terminologie	
5	5.11.2018	1	8,30 - 9,15	Zdravotní terminologie	
6	7.11.2018	2	8,30-10,00	Zdravotní terminologie	
7	12.11.2018	1	8,30 - 9,15	Zdravotnický personál	
8	14.11.2018	2	8,30-10,00	Zdravotnický personál	
9	19.11.2018	1	8,30 - 9,15	Zdravotnický personál	
10	21.11.2018	2	8,30-10,00	Pozorování pacienta	
11	26.11.2018	1	8,30 - 9,15	Pozorování pacienta	
12	28.11.2018	2	8,30-10,00	Pozorování pacienta	
13	3.12.2018	1	8,30 - 9,15	Akutní případy	
14	5.12.2018	2	8,30-10,00	Akutní případy	
15	10.12.2018	1	8,30 - 9,15	Akutní případy	
16	12.12.2018	2	8,30-10,00	Pacienti na doporučení od lékaře	
17	17.12.2018	1	8,30 - 9,15	Pacienti na doporučení od lékaře	
18	19.12.2018	2	8,30-10,00	Pacienti na doporučení od lékaře	
19	7.1.2019	1	8,30 - 9,15	Lékárna	
20	9.1.2019	2	8,30-10,00	Lékárna	
21	14.1.2019	1	8,30 - 9,15	Lékárna	
22	16.1.2019	2	8,30-10,00	Léčba a procedury	
23	21.1.2019	1	8,30 - 9,15	Léčba a procedury	
24	23.1.2019	2	8,30-10,00	Operační oddělení	
25	30.1.2019	2	8,30-10,00	Operační oddělení	
26	6.2.2019	2	8,30-10,00	Onkologie	
27	13.2.2019	2	8,30-10,00	Psychiatrie	
28	20.2.2019	2	8,30-10,00	Gastroenterologie	
29	27.2.2019	2	8,30-10,00	Oftalmologie	
30	6.3.2019	2	8,30-10,00	ORL	
31	13.3.2019	2	8,30-10,00	Přijímání pacientů	
32	20.3.2019	2	8,30-10,00	Porodnice	
33	27.3.2019	2	8,30-10,00	Vedlejší příznaky nemoci	
34	3.4.2019	2	8,30 - 10,00	Vedlejší příznaky nemoci	
35	10.4.2019	2	8,30-10,00	Hygiena	
36	15.4.2019	1	8,30 - 9,15	Hygiena	
37	17.4.2019	1	8,30 - 9,15	Závěrečný písemný test	

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).

Datum:	24.9.2018
Vyřizuje:	
Číslo telefonu:	
Email:	

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Monika Machytková, jednatelka
--	-------------------------------