

příloha č. 3 dohody č.:		KOA-MN-17/2018			POVEZ II		Čas výuky od - do:		19.11.2018 - 28.3.2019 - 8:00 - 16:15; 1.4. - 4.4.2019 - 8:00 - 17:00; 24.4. - 25.4.2019 - 8:00 - 13:30											
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					(CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053)		Lektor:		xxxxx											
Zaměstnavatel:		ALCO CONTROLS, spol. s r. o.			IČO:		61681407		Místo výuky		SVV Praha, s. r. o., Ohradní 65, 140 00 Praha 4									
Název vzdělávací aktivity:		Mezinárodní/evropský svářečský inženýr									SVV Praha, s. r. o., U Michelského lesa 370, 140 00 Praha 4 (praktické svařování)									
PČ	Jméno	Příjmení	Titul	Datum narození	Harmonogram (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)*															
1	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxxx	19.11.2018	20.11.2018	21.11.2018	22.11.2018	26.11.2018	27.11.2018	28.11.2018	29.11.2018	3.12.2018	4.12.2018	5.12.2018	6.12.2018	14.1.2019	15.1.2019	16.1.2019	
2					17.1.2019	21.1.2019	22.1.2019	23.1.2019	24.1.2019	4.2.2019	5.2.2019	6.2.2019	7.2.2019	11.2.2019	12.2.2019	13.2.2019	14.2.2019	25.2.2019	26.2.2019	
3					27.2.2019	28.2.2019	4.3.2019	5.3.2019	6.3.2019	7.3.2019	18.3.2019	19.3.2019	20.3.2019	21.3.2019	25.3.2019	26.3.2019	27.3.2019	28.3.2019	1.4.2019	
4					2.4.2019	3.4.2019	4.4.2019	24.4.2019	25.4.2019											
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:	15.11.2018
Vyřizuje:	xxxxx
Číslo telefonu:	xxxxx
Email:	xxxxx

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby (razítko)	Ing. Róbert Miklian, prokurista
	Ing. Tomáš Sajfrt, prokurista