



příloha č.2 dohody č.:	PMA-MN-40/2023	POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053			Vzdělávací zařízení:	Leneo s.r.o.
Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity					Jména lektorů:	
Zaměstnavatel:	TWIN s.r.o.	IČO:	45357951			
Název vzdělávací aktivity:	Logistika a řízení skladového hospodářství	skupina:			Místo výuky:	Zemědělská 571, 321 00 Plzeň 6-Litice
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky	
1	14.09.2023	6	8:30-15:00	11:30-12:00	prezenční	
2	29.09.2023	6	8:30-15:00	11:30-12:00	prezenční	
3	05.10.2023	6	8:30-15:00	11:30-12:00	prezenční	
4	12.10.2023	6	8:30-15:00	11:30-12:00	prezenční	
5	19.10.2023	6	8:30-15:00	11:30-12:00	prezenční	
6	26.10.2023	6	8:30-12:30	11:30-12:00	prezenční	
7	30.10.2023	4	8:30-12:30	závěr	prezenční	
8						
9						
10						

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Vyplňte pouze bílá pole

Poznámka: Alespoň 20 hodin podpory musí být realizováno prezenční formou (PREZENČNÍ forma). Za prezenční formu podpory lze považovat i aktivity realizované distanční formou, musí však být splněna realizace vzdělávací aktivity elektronickou formou prostřednictvím počítačů a počítačových sítí s využitím systému videokonferenčního přenosu, který umožní okamžitou vizuální a akustickou interakci lektora, tj. probíhá v reálném čase (SYNCHRONNÍ forma). Aktivita realizovaná elektronickou formou musí probíhat v prostředí softwarového nástroje, který umožní vytvoření audiozáznamu o průběhu aktivity a vytvoření seznamu podpořených osob, které se aktivity zúčastnily. **Po splnění rozsahu 20 hodin prezenční formou** (PREZENČNÍ/SYNCHRONNÍ), je možné realizovat elektronické vzdělávání jakoukoli distanční formou vzdělávání pomocí počítačů a počítačových sítí, bez okamžité přímé interakce lektora, např. e-learning v LMS (ASYNCHRONNÍ forma).

V případě rozdílných forem výuky v jednom dni vyplňte každou z forem na samostatný řádek.

Datum:	11.09.2023	jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:				
Číslo telefonu:				
Email:				