Příloha č. 10 **ZMĚNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTU** | **SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ V OBORU DĚTSKÁ NEUROLOGIE** |
| **ČÍSLO PROJEKTU** | **CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008219** |

**Identifikace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název Příjemce** |  |
| **IČO Příjemce** |  |
| **Adresa Příjemce** |  |
| **Rozhodnutí o poskytnutí dotace číslo** |  |
| **Jméno účastníka vzdělávání** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Email** |  |
| **Telefon** |  |

*Pro každou změnu vyhotovte samostatnou tabulku*

|  |  |
| --- | --- |
| **Změna č.** |  |
| **Výstižný popis změny** | |
| *(popis změny – viz příloha Metodiky č. 1 Metodický pokyn;*  *uveďte, jestli byla změna již provedená; pokud ano, uveďte od kdy;*  *případně uveďte, jestli žádáte o změnu Rozhodnutí)* | |
| **Zdůvodnění změny** | |
|  | |
| **Seznam přiložených dokumentů** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Statutární orgán (oprávněná osoba)** |  |
| **Podpis a razítko** |  |