**Závěrečné hodnocení odborné praxe** Název zaměstnavatele:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohu/*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Měsíc/ Datum** | **Aktivita** | **Hodnocení Mentora nebo jiného odpovědného zaměstnance\*** | **Hodnocení odborného zaměstnance Úřadu práce ČR** | **Hodnocení účastníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*pouze v případě, že mentor není ustanoven*

Podpis a datum mentora / zaměstnavatele: Podpis a datum odborného pracovníka ÚP: Podpis a datum účastníka: