



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

Závěrečné hodnocení zpracování/zaškolení

Název zaměstnavatele:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohu/

Jméno účastníka:

Doba trvání projektu	Aktivita	Hodnocení školitele ¹⁾	Hodnocení účastníka ²⁾	Hodnocení odborného pracovníka Úřadu práce ³⁾

.....
podpis školitele

.....
podpis účastníka

.....
podpis odbor. pracovníka ÚP

¹⁾Vyplňuje školitel

²⁾Vyplňuje účastník zpracování/zaškolení

³⁾Nevyplňujte, vyplní pracovník úřadu práce

.....
podpis oprávněné osoby
(otisk razítka)