



Závěrečný protokol

Dohoda s ÚP ČR č.							
Název vzdělávací aktivity							
Termín konání				od	do		
Plánovaný rozsah vzdělávací aktivity dle dohody					skupina		
Stručné zhodnocení vzdělávací aktivity:							
P.č.	Jméno	Příjmení	Titul	Počet absolvovaných hodin účasti	Splnění docházky (%)	úspěšnost ANO / NE	Číslo osvědčení / Důvod neúspěchu
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

_____ podpis odpovědného pracovníka vzdělávacího zařízení