



Závěrečný protokol

Dohoda s ÚP ČR č.									
Název vzdělávací aktivity		Manažer posuzování shody výrobků							
Termín konání		od		10.9.2019		do		31.10.2019	
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	X	X							
2	X	X							
3	X	X							
4	X	X							
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

_____ podpis odpovědného pracovníka vzdělávacího zařízení