



Závěrečný protokol

Dohoda s ÚP ČR č.				HOA-MN-26/2019			
Název vzdělávací aktivity				Operátor + Seřizovač			
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	xxx	xxx					
2	xxx	xxx					
3							
20							

_____ podpis odpovědného pracovníka vzdělávacího zařízení