



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Příloha č. 2 Plánu realizace odborné  
praxe  
Příloha č. 3 Směrnice GŘ č. 17/2015

## Závěrečné hodnocení odborné praxe

Zaměstnanec:

Dohoda s ÚP č.:

Datum:

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

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

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

.....  
Zaměstnavatel

.....  
Zaměstnanec