



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	Účastník se nově zapojil do procesu vzdělávání / odborné přípravy 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								

*) Zadejte ANO v případě, že účastník po ukončení vzdělávací aktivity se nově zapojil do procesu vzdělávání nebo jiné odborné přípravy mimo projekt POVEZ II.

_____ podpis odpovědného pracovníka vzdělávacího zařízení