



Závěrečný protokol

Dohoda s ÚP ČR č.								
Název vzdělávací aktivity				Certifikované školení CAD/CAM systému Alphacam				
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 ^{*)}	Účastník se nově zapojil do procesu vzdělávání / odborné přípravy ANO/NE**)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

*) Vyplňuje dodavatel vzdělávací aktivity.

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

Stav byl zjištěn nejpozději do 4 týdnů od ukončení účasti osoby v projektu. Postihuje změnu v době od zahájení účasti osoby v projektu až do okamžiku zjišťování.

_____ datum a podpis odpovědného pracovníka vzdělávacího zařízení

_____ datum a podpis zaměstnavatele