



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Příloha č. 8 Směrnice GR č. 17/2015

Závěrečné hodnocení odborné praxe

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohu/

Název zaměstnavatele:

Jméno účastníka:

Měsíc/ Datum	Aktivita	Hodnocení Mentora nebo jiného odpovědného zaměstnance*	Hodnocení odborného zaměstnance Úřadu práce ČR	Hodnocení účastníka

**pouze v případě, že mentor není ustanoven*

Podpis a datum mentora / zaměstnavatele:

Podpis a datum odborného pracovníka ÚP:

Podpis a datum účastníka: