



## Závěrečný protokol

| Dohoda s ÚP ČR č.                                   |       |          |       |  |                      |                                  |   |   |
|---|-------|----------|-------|--|----------------------|----------------------------------|---|---|
| Název vzdělávací aktivity                           |       |          |       | Kurz první pomoci                              |                      |                                  |   |   |
| Termín konání                                       |       |          |       | od   |                      | do *)                            |   |   |
| Plánovaný rozsah vzdělávací aktivity dle dohody *): |       |          |       |  | skupina              |                                  |   |   |
| Stručné zhodnocení vzdělávací aktivity *) :         |       |          |       |  |                      |                                  |   |   |
| P.č.  | Jméno | Příjmení | Titul | Počet absolvovaných hodin účasti <sup>1)</sup> | Splnění docházky (%) | úspěšnost <sup>1)</sup> ANO / NE | Číslo osvědčení / Důvod neúspěchu <sup>1)</sup> | Účastník se nově zapojil do procesu vzdělávání / odborné přípravy ANO/NE**) |
| 1   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 2   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 3   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 4   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 5   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 6   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 7   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 8   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 9   | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 10  | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 11  | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 12  | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 13  | X     | X        |       |  |                      |                                  |   |   |
| 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