



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Příloha č. 2b

## Závěrečné hodnocení odborné praxe

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

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

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