



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Příloha č. 1 Plánu realizace odborné  
praxe  
Příloha č. 2 Směrnice GŘ č. 17/2015

## Průběžné hodnocení odborné praxe

Zaměstnanec: XXX  
Dohoda s ÚP č.: HOA-SZ-34/2024  
Datum:

*/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*

.....  
Zaměstnavatel

.....  
Zaměstnanec