



Spolufinancováno
Evropskou unií



Příloha č. 2 Plánu realizace odborné
praxe
Příloha č. 3 Směrnice GŘ č. 17/2015

Závěrečné hodnocení odborné praxe

Zaměstnanec: XXX

Dohoda s ÚP č.: HOA-SZ-109/2024

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