



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Příloha č. 1 Plánu realizace odborné praxe

Závěrečné hodnocení odborné praxe

Zaměstnanec:

Dohoda s ÚP č.:

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*

.....
Podpis zaměstnavatele

.....
podpis účastníka