



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*