



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Příloha č. 1 Plánu realizace odborné praxe

Průběžné 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

.....
Zaměstnavatel

.....
Zaměstnanec