**ZPRÁVA O REALIZACI PROJEKTU – VZDĚLÁVACÍ AKTIVITY PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Registrační číslo projektu | CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008219 |
| Název projektu | **Specializační vzdělávání v oboru dětská neurologie** |
| Poskytovatel dotace | Ministerstvo zdravotnictví ČR |
| Příjemce dotace |  |
| Číslo rozhodnutí o poskytnutí dotace |  |
| Sledované období |  |

1. **Realizované vzdělávací aktivity**

|  |
| --- |
| Ve sledovaném období byly realizovány / pokračovaly následující vzdělávací aktivity:  *Jméno účastníka projektu, název kurzu/praxe[[1]](#footnote-1) + datum/období u vícedenních aktivit. (Pokud byla daná aktivita plně absolvována – absolvovaný kurz, dokončená praxe – , uveďte dále „A“).* |

1. **Odchylky od Plánu aktivit**

|  |
| --- |
| Ve sledovaném období nedošlo k odchylkám od Plánu aktivit.  Ve sledovaném období došlo k následujícím odchylkám…., a to z těchto důvodů…  *Nehodící se vymažte a případně doplňte.* |

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Datum a místo:

Podpis:

1. Dle seznamu klíčových aktivit projektu. [↑](#footnote-ref-1)