**ZPRÁVA O REALIZACI – ÚČAST ZAMĚSTNANCŮ NA KLÍČOVÝCH AKTIVITÁCH PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Registrační číslo projektu | CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008219 |
| Název projektu | **Specializační vzdělávání v oboru dětská neurologie** |
| Zaměstnavatel |  |
| Číslo rozhodnutí o poskytnutí dotace / smlouvy o úhradě nákladů na zaměstnance |  |
| Sledované období |  |

1. **Realizované účasti na klíčových aktivitách projektu**

|  |
| --- |
| Ve sledovaném období se následující zaměstnanci zúčastnili těchto klíčových aktivit projektu:  *Jméno a příjmení zaměstnance, název kurzu/praxe/atestační zkouška,[[1]](#footnote-1) místo. (Pokud byla daná aktivita plně absolvována – absolvovaný kurz, dokončená praxe, úspěšně absolvovaná atestační zkouška –, uveďte dále „A“).* |

1. **Odchylky od Individuálního vzdělávacího plánu**

|  |
| --- |
| Ve sledovaném období nedošlo k odchylkám od Individuálních vzdělávacích plánů zaměstnanců.   Ve sledovaném období došlo k následujícím odchylkám / změnám…., 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)