

# MONITOROVACIA SPRÁVA

o plnení akčného plánu uplatnenia sa DN UoZ na trhu práce

## 1. Identifikačné údaje

Klient

Meno a priezvisko:

Poradca:

Meno a priezvisko:

Podpis:

Termín konania záverečného skupinového monitorovacieho rozhovoru:

## 2. Zhodnotenie plnenia aktivít stanovených v akčnom pláne uplatnenia sa DN UoZ na trhu práce

Termín	Aktivita	Kritériá plnenia	Hodnotenie plnenia aktivít a objektívne indikátory

## 3. Individualizované odporúčania pre úrad PSVR pre ďalšiu prácu s DN UoZ

Odporúčame:

Bola identifikovaná potreba vzdelávania: ☐ áno ☐ nie

Odporúčané vzdelávanie: .....