## SOUHRNNÝ ZÁZNAM O DALŠÍM VZDĚLÁVÁNÍ, ABSOLVOVÁNÍ VZDĚLÁVACÍCH KURZŮ, STÁŽÍ APOD. PRACOVNÍKŮ VE VZDĚLÁNÍ – vzor pro vykázání indikátoru 5 25 10 v ZoR[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy/ instituce** |  |
| **Registrační číslo projektu** |  |
| **Název projektu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení účastníka vzdělávání** |  |

|  |
| --- |
| **ZÁZNAM 1** |
| **Aktivita** | Zvolte položku. |
| **Název vzdělávání** |  |
| **Datum konání vzdělávání** |  |
| **Popis získaných znalostí a jejich využití v praxi** |  |

|  |
| --- |
| **ZÁZNAM 2** |
| **Aktivita** | Zvolte položku. |
| **Název vzdělávání** |  |
| **Datum konání vzdělávání** |  |
| **Popis získaných znalostí a jejich využití v praxi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení účastníka vzdělávání** |  |

|  |
| --- |
| **ZÁZNAM 1** |
| **Aktivita** | Zvolte položku. |
| **Název vzdělávání** |  |
| **Datum konání vzdělávání** |  |
| **Popis získaných znalostí a jejich využití v praxi** |  |

|  |
| --- |
| **ZÁZNAM 2** |
| **Aktivita** | Zvolte položku. |
| **Název vzdělávání** |  |
| **Datum konání vzdělávání** |  |
| **Popis získaných znalostí a jejich využití v praxi** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno** | **Podpis** | **Datum** |
| **Statutární zástupce příjemce**  |  |  |  |

1. Jedná se o vzor pro potřeby vykázání indikátoru 5 25 10 – Počet pracovníků ve vzdělávání, kteří v praxi uplatňují nově získané poznatky a dovednosti. Jedná se o souhrnný záznam o vzdělávání za všechny účastníky daného projektu za konkrétní sledované období projektu, přikládejte jej prosím ke Zprávě o realizaci (ZoR). Jednotlivé záznamy o vzdělávání můžete jednoduše zkopírovat/ překopírovat z portfolií jednotlivých pracovníků, viz vzorový dokument k vykázání indikátoru 52 51 10 při kontrole na místě. [↑](#footnote-ref-1)