

**PŘÍLOHA Č. 6A**  
**FORMULÁŘ**  
**UKONČENÍ PROGRAMU**  
**(VZOR)**

## Ukončení programu

Středisko:

Jméno a příjmení klienta:

Datum narození klienta:

Datum ukončení:

Důvod ukončení (*označte*):

- ☐ na žádost klienta v průběhu motivačního kurzu nebo rekvalifikačního kurzu
- ☐ na žádost klienta po ukončení motivačního kurzu
- ☐ úspěšné ukončení rekvalifikačního kurzu
- ☐ neúspěšné ukončení rekvalifikačního kurzu
- ☐ nástup do zaměstnání
- ☐ ze zdravotních důvodů
- ☐ jiné .....

Vyjádření dodavatele k důvodu ukončení (vyjma - nástupu do zaměstnání):

Datum zpracování:

Zpracoval (podpis a razítko):



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)