



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon:	xxx	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:	xxx	
Pracovní zkušenosti:	xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx
Záruky pro mladé v Pardubickém kraji	xxx	xxx
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: MVDr. Matěj Procházka

Adresa pracoviště: xxx

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně/



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Veterinární technik a asistent

Místo výkonu odborné praxe: xxx

Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců/40 hodin týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: SŠ s maturitou

Specifické požadavky na absolventa: Práce na PC – uživatelská schopnost, ŘP sk. B, komunikativnost

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: Veterinární technik a asistent – manipulace se zvířaty, aplikace léčiv, administrativní práce

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

Seznámení se s provozem veterinární ordinace, BOZP, orientace v sortimentu léčiv a zboží, osvojení si práce s lidma a se zvířaty

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

Zvýšení kvalifikace v daném oboru, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
Za každý měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí vykazovaného



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

měsíčního období (viz dle dohody); vždy s příslušným výkazem „Vyúčtování mzdových nákladů – SÚPM vyhrazené“  
Za poslední měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí posledního vykazovaného měsíčního období (viz dle dohody)  
Za poslední měsíc odborné praxe - nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po uplynutí posledního vykazovaného měsíčního období (viz dle dohody)

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoP ÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelného pracovního místa a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
1/2019	Seznámení s BOZP, zakládání a editace zdravotních karet pacientů	40h/týdně	NE
2/2019	Příjem a evidence zboží	40h/týdně	NE
3/2019	Příjem a evidence léčiv a biopreparátů (upravuje zvláštní předpis)	40h/týdně	NE



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



<b>4/2019</b>	<b>Objednávání zboží</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>5/2019</b>	<b>Vyskladňování a odesílání zboží při zásilkovém prodeji</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>6/2019</b>	<b>Fixace zvířat při diagnostických zákrocích</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>7/2019</b>	<b>Aplikace léčiv</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>8/2019</b>	<b>Seznámení se s vyšetřovacími metodami</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>9/2019</b>	<b>Práce s diagnostickými přístroji</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>10/2019</b>	<b>Příprava pacienta před chirurgickým zákrokem</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>11/2019</b>	<b>Pooperační péče o pacienta</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>
<b>12/2019</b>	<b>Asistence při chirurgických zákrocích</b>	<b>40h/týdně</b>	<b>NE</b>

\* V případě, že si zaměstnavatel účastníka neponechá v pracovním poměru po skončení odborné praxe, poskytne zaměstnavatel „Reference pro budoucího zaměstnavatele“, a to ve volné formě.

Schválil(a): MVDr. Matěj Procházka dne 12.12.2018  
(jméno, příjmení, podpis)