



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	xxx		
Omezení:	xxx		
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	
b) Rekvalifikace	-	-	



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>SOLEDPRO s.r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Na Sklípku 373/37, 400 07, Ústí nad Labem - Krásné Březno</b>
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>Asistent obchodního oddělení</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Na Sklípku 373/37, 400 07, Ústí nad Labem - Krásné Březno</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>40 hodin /týden / 12 měsíců</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	-
Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa	xxx

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

**PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** xxx

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** xxx

**STRATEGICKÉ CÍLE:** xxx

#### **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
**08/2018 – 02/2019,**  
**5/2019**

V případě předčasného ukončení platnosti dohody o poskytnutí příspěvku na úhradu mzdových nákladů mentora č. ULA-SO-16/2018 vždy po třech měsících.

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

**07/2019**

**07/2019**

**07/2019**



## 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 na společensky účelné pracovní místo a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.*

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Červenec 2018 xxx		160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Srpen 2018 xxx		160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Září 2018 xxx		160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Říjen 2018 xxx		160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Listopad 2018 xxx		160 hodin/měsíc	60 hodin / měsíc
Prosinec 2018 xxx		160 hodin/měsíc	60 hodin / měsíc
Leden 2019 xxx		160 hodin/měsíc	60 hodin / měsíc
Únor 2019 xxx		160 hod/měsíc	
Březen 2019 xxx		160 hod/měsíc	
Duben 2019 xxx		160	



**Květen 2019**    xxx

**160**  
hod/měsíc

**Červen 2019**    xxx

**160**  
hod/měsíc

*\* 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.*

*Schválila: xxx dne xxx*