



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon: 605 973 696			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:			
Pracovní zkušenosti:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx		xxx
	xxx		xxx
b) Rekvalifikace			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: . FOLLYX, spol. s r.o  
Adresa pracoviště: ŽERNOSECKÁ 10, 412 01 LITOMĚŘICE  
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/

## III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: úředník ve skladu  
Místo výkonu odborné praxe: Žernosecká 10, 412 01 Litoměřice  
Smluvený rozsah odborné praxe: 40hod/týden/rok  
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:

#### Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

xxx

### STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

xxx

### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

#### Název přílohy:

#### Datum vydání přílohy:

**Příloha č. 8** Průběžné hodnocení absolventa

02/2017, 05/2017, 08/2017

**Příloha č. 9** Závěrečné hodnocení absolventa

11/2017

**Příloha č. 10** Osvědčení o absolvování odborné praxe

11/2017

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

11/2017

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámeček 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 rámeček 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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
-------------	----------	--------	------------------

12/2016	xxx	cca 160
1/2017	xxx	cca 160
2/2017	xxx	cca 160
3/2017	xxx	cca 160
4/2017	xxx	cca 160
5/2017	xxx	cca 160
6/2017	xxx	cca 160
7/2017	xxx	cca 160
8/2017	xxx	cca 160
9/2017	xxx	cca 160
10/2017	xxx	cca 160
11/2017	xxx	cca 160

*\* 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): ..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)*