



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## AKTUALIZOVANÝ PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání                                                         | ABSOLVENT |      |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| Jméno a příjmení: xxx                                                           |           |      |
| Datum narození: xxx                                                             |           |      |
| Kontaktní adresa: xxx                                                           |           |      |
| Telefon: xxx                                                                    |           |      |
| Zdravotní stav: xxx                                                             |           |      |
| /zaškrtněte/                                                                    |           |      |
| Omezení /vypište/:                                                              | -         |      |
| 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 |
| Poradenství                                                                     | xxx       | xxx  |
| Rekvalifikace                                                                   | -         | -    |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



## I. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: win win business  
s.r.o

Adresa pracoviště: Tř. Budovatelů  
1998/116, Most 434 01

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanecpověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR xxx**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



## I. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Telefonistka

Místo výkonu odborné praxe: Tř. Budovatelů 1998/116, Most 434 01

Smluvený rozsah odborné praxe: 10 měs./ 30 hod. týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: -

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** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

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

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

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 10** Osvědčení o

**Datum vydání přílohy:**  
12/2018,3/2019,6/2019  
7/2019  
7/2019



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



absolvování odborné praxe

**Příloha:** Reference pro

7/2019

budoucího zaměstnavatele\*

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

***Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoPÚP 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.***

***/v případě potřeby doplňte řádky/***

| Měsíc/Datum | Aktivita | Rozsah               | Zapojení Mentora |
|-------------|----------|----------------------|------------------|
| 9/2018      | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.  |                  |
| 10/2018     | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.  |                  |
| 11/2018     | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.  |                  |
| 12/2018     | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.  |                  |
| 1/2019      | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.  |                  |
| 2/2019      | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.. |                  |
| 3/2019      | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.  |                  |
| 4/2019      | xxx      | Cca 30<br>hod./týd.  |                  |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



**5/2019**

**xxx**

**Cca 30  
hod./týd.**

**6/2019**

**xxx**

**Cca 30  
hod./týd.**

*\* 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)*