



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:

PROGRESTECH-nástroje, s. r. o.

Adresa pracoviště:

Pulická 105, 518 01 Dobruška

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:

Administrativní pracovnice v oblasti logistiky,
managmentu a marketingu

Místo výkonu odborné praxe:

Pulická 105, 518 01 Dobruška

Smluvený rozsah odborné praxe:

40 hodin týdně, 12 měsíců

Kvalifikační požadavky na
absolventa:

xxx

Specifické požadavky na
absolventa:

xxx

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:

Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

8/2019, 11/2019,
2/2020

Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

5/2020

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

5/2020

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

5/2020



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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
Květen 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Červen 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Červenec 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Srpen 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Září 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Říjen 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Listopad 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Prosinec 2019	- xxx	40 hodin týdně	
Leden 2020	- xxx	40 hodin týdně	
Únor 2020	- xxx	40 hodin týdně	
Březen 2020	- xxx	40 hodin týdně	
Duben 2020	- xxx	40 hodin týdně	
	xxx		

** 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)