



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 dobrý: /zaškrtněte/	xxx		
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:			
a) Poradenství		rozsah	druh
	xxx		xxx
b) Rekvalifikace	xxx		



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



Úřad práce ČR

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Středisko bytového a místního hospodářství města Velkého Šenova  
Adresa pracoviště: Územní obvod města Velký Šenov  
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  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pracovník na úseku veřejné zeleně

Místo výkonu odborné praxe: Územní obvod města Velký Šenov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40/hodin/týdně/10 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** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

xxx

xxx

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

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

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 7** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
12/2018, 03/2019,  
**06/2019**

**Příloha č. 8** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**07/2019**

**Příloha č. 9** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**07/2019**

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

**07/2019**



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



Úřad práce ČR

## 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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Září 2018      xxx		160 hodin / měsíc	
Říjen 2018    xxx		160 hodin / měsíc	
Listopad 2018 xxx		160 hodin / měsíc	
Prosinec 2018 xxx		160 hodin / měsíc	
Leden 2019    xxx		160 hodin / měsíc	
Únor 2019     xxx		160 hodin / měsíc	
Březen 2019   xxx		160 hodin / měsíc	
Duben 2019    xxx		160 hodin / měsíc	
Květen 2019   xxx		160 hodin / měsíc	
Červen 2019   xxx		160 hodin / 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.*

Schválil(a): ..... dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)