



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:	///		
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	xxx	xxx	



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Donaldson Industrial CR s. r. o.

Adresa pracoviště: Královský Vrch 1986, Kadaň 432 01

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:	Personální referent
Místo výkonu odborné praxe:	Královský Vrch 1986, Kadaň 432 01
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně / 11 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:	xxx
Zadání konkrétních úkolů činnosti	- xxx
STRATEGICKÉ CÍLE:	xxx
	xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	11/2018; 2/2019; 5/2019
	Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	7/2019
	Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	7/2019
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	7/2019



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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Srpen 2018 xxx		40 hod / týden	
Září 2018 xxx		40 hod / týden	



Říjen 2018	xxx	40 hod / týden
Listopad 2018	xxx	40 hod / týden
Prosinec 2018	xxx	40 hod / týden
Leden 2019	xxx	40 hod / týden
únor 2019	xxx	40 hod / týden
Březen 2019	xxx	40 hod / týden
Duben 2019	xxx	40 hod / týden
Květen 2019	xxx	40 hod / týden
Červen 2019	xxx	40 hod / týden

* 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: dne