



## 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/ Omezení /vypište/:	xxx		
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: CC INTERNET s.r.o.

Adresa pracoviště: Příčná 29, Chomutov

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

*Vypsat, je-li mentor*

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

*Tel., email*

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

*Název pracovní pozice podle smlouvy*

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ xxx

*Druh práce sjednané v pracovní smlouvě* xxx



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	Technik internetu
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Příční 29, Chomutov
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40 hodin týdně/ 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa: <i>Požadované vzdělání</i>	xxx
Specifické požadavky na absolventa: <i>Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.</i>	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx
<i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	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:** (např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*  
xxx

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

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 8** Průběžné hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
8/2018; 9/2018;  
10/2018; 11/2018;  
12/2018; 1/2019;  
2/2019; 5/2019

**Příloha č. 9** Závěrečné hodnocení absolventa

7/2019

**Příloha č. 10** Osvědčení o

7/2019



## 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
Červenec 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Srpen 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Září 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Říjen 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Listopad 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Prosinec 2018	<b>XXX</b>	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Leden 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Únor 2019	xxx	40 hod. týdně	
Březen 2019	xxx	40 hod. týdně	
Duben 2019	xxx	40 hod. týdně	
Květen 2019	<b>XXX</b>	40 hod. týdně	



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



Úřad práce ČR

Červen 2019

xxx

40 hod.  
týdně

*\* 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.....*