



## 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:					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh	
a) Poradenství		xxx		xxx	
b) Rekvalifikace					

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: AFSI Europe s.r.o.

Adresa pracoviště: Průmyslová zóna Joseph, Havraň 139, Most, 434 01

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Process Engineer
Místo výkonu odborné praxe:	AFSI Europe s.r.o., Pr. zóna Joseph, Havraň 139, Most, 434 01
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** 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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	1/2017,2/2017,3/2017,4/2017,5/2017,6/2017,7/2017,10/2017
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	12/2017
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/2017
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	12/2017

## 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	Mentor
Prosinec 2016	xxx	40 hod. týdně	5 hod. týdně
Leden 2017	xxx	40 hod. týdně	5 hod. týdně
Únor 2017	xxx	40 hod. týdně	5 hod. týdně
Březen 2017	xxx	40 hod. týdně	5 hod. týdně
Duben 2017	xxx	40 hod. týdně	5 hod. týdně
Květen 2017	xxx	40 hod. týdně	5 hod. týdně
Červen 2017	xxx	40 hod. týdně	5 hod. týdně
Červenec 2017	xxx	40 hod. týdně	
Srpen 2017	xxx	40 hod. týdně	
Září 2017	xxx	40 hod. týdně	
Říjen 2017	xxx	40 hod. týdně	
Listopad 2017	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.....  
(jméno, příjmení, podpis)