



## 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				

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	ANTLIA s.r.o.
Adresa pracoviště:	Nám. T. G. Masaryka 1385, 464 01 Frýdlant
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
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:	Obchodní referentka
Místo výkonu odborné praxe:	Nám. T. G. Masaryka 1385, 464 01 Frýdlant
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod/1 týden
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 – 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Prosinec 2016</b>	xxx	<b>40 h./týdně</b>	<b>5 h./týdně</b>
<b>Leden 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	<b>5 h./týdně</b>
<b>Únor 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	<b>5 h./týdně</b>
<b>Březen 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	<b>5 h./týdně</b>
<b>Duben2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	<b>5 h./týdně</b>
<b>Květen 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	<b>5 h./týdně</b>
<b>Červen 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	<b>5 h./týdně</b>
<b>Červenec 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	
<b>Srpen 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	
<b>Září 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>	

<b>Říjen 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>
<b>Listopad 2017</b>	xxx	<b>40h./týdně</b>

*\* 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)