



## 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 /vypište/:	///		
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	xxx
	xxx	xxx	xxx
b) Rekvalifikace	///	///	///



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>GELLO WEST s.r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Teplice, Pražská 3227/121</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>NE</b>
Jméno a příjmení:	<b>NE</b>
Kontakt:	<b>NE</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>NE</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>NE</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Manažer sportovní haly**

Místo výkonu odborné praxe: **Pražská 3227/121, 415 01, Teplice**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin/ týdně**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **VŠ**

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  
*/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	<b>3/2017, 6/2017, 9/2017</b>
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>12/2017</b>
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>12/2017</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>12/2017</b>



## 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
12/2016	xxx	160 hodin/ měsíc	///
1/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
2/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
3/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
4/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
5/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
6/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
7/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
8/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
9/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
10/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
11/2017	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.*

Schválila: xxx dne 15. 11. 2016  
(jméno, příjmení, podpis)