



## 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: Ing. Markéta Nemešová  
Adresa pracoviště: Žatecká 1488, 434 01, Most  
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:	Vedoucí pobočky
Místo výkonu odborné praxe:	Žatecká 1488, 434 01 Most
Smluvený rozsah odborné praxe:	40h týdně po dobu 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:** xxx**Zadání konkrétních úkolů činnosti** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/***STRATEGICKÉ CÍLE:**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

xxx

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:***/doložte přílohou/***Název přílohy:****Datum vydání přílohy:****Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa**2/2020,**  
**5/2020,8/2020****Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa**11/2020****Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe**11/2020****Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\***11/2020**

## 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 společensky účelného pracovního místa 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>Listopad 2019</b> xxx		<b>Cca 160 hod.</b>	
<b>Prosinec 2019</b> xxx		<b>Cca 160 hod.</b>	
<b>Leden 2020</b> xxx		<b>Cca 160 hod.</b>	
<b>Únor 2020</b> xxx		<b>Cca 160 hod.</b>	
<b>Březen 2020</b> xxx		<b>Cca 160 hod.</b>	
<b>Duben 2020</b> xxx		<b>Cca 160 hod.</b>	
<b>Květen 2020</b> xxx		<b>Cca 160 hod.</b>	

<b>Červen 2020</b>	xxx	<b>Cca 160 hod.</b>
<b>Červenec 2020</b>	xxx	<b>Cca 160 hod.</b>
<b>Srpen 2020</b>	xxx	<b>Cca 160 hod.</b>
<b>ZÁŘÍ 2020</b>	xxx	<b>Cca 160 hod.</b>
<b>Říjen 2020</b>	xxx	<b>Cca 160 hod.</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)