



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		xxx	
Omezení /vypište/:			-
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			-



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: SENIOR CENTER s.r.o  
Adresa pracoviště: Nám. 8.května 400, 435 13, Meziboří  
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/



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Administrativní pracovnice

Místo výkonu odborné praxe: Nám. 8.května 400, 435 13, Meziboří

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod. týdně po dobu 12 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: -

Specifické požadavky na absolventa: -

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. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	<b>2/2020,</b> <b>5/2020,8/2020</b>
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>11/2020</b>
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>11/2020</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>11/2020</b>



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## 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>	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



<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)