



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT			
Jméno a příjmení:	xxx	xxx	
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		xxx	xxx
Omezení /vypište/:		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:		x	x
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství		xxx	xxx
b) Rekvalifikace		xxx	xxx



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: xxx

Adresa pracoviště: xxx

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:	Marketing, obchod, administrativní práce
Místo výkonu odborné praxe:	xxx
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců, 40 hodin týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	SŠ – studijní obory s marketingem
Specifické požadavky na absolventa:	Řidičský průkaz skupiny B, AJ výhodou
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Zákaznická podpora, administrativní činnost, marketing, management, obchod

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

Komunikace se zákazníky, účast na pracovních schůzkách, rozpočtové opatření a ekonomie firmy, řešení krizových situací, řešení zakázek na míru, přijímání poptávek

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

Získání dovedností v oblasti ekonomie, marketingu a managementu, získání zkušeností řešení krizových situací ve firmě, poznatky z firemních schůzek s dodavateli a zákazníky, zkušenosti s obchodem a burzou, realizace cenové nabídky – orientace na trhu

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 1</b> Průběžné hodnocení absolventa	20. 3. 2020, 20. 6. 2020, 20. 9. 2020, 20. 12. 2020
<b>Příloha č. 2</b> Závěrečné hodnocení absolventa	20. 12. 2020
<b>Příloha č. 3</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	20. 12. 2020
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	20. 12. 2020



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.*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Prosinec 2019 – Únor 2020	fakturace, korespondence, nákup materiálu, seznámení s dodavateli, objednávkové a nabídkové formuláře, dodací listy	3 měsíce	-
Březen 2020 – Květen 2020	fakturace, prodej zboží, propagace firmy na internetu, příjem objednávek, realizace nabídky, rozpočty.	3 měsíce	-
Červen 2020-Srpen 2020	výpočet mzdových nákladů, prodej zboží, kontakt se zákazníky, skladové zásoby, skladové karty, zpráva internetových stránek	3 měsíce	-
Září 2020 – Listopad 2020	vedení evidence tržeb, získávání informací o potenciálním trhu a konkurenci, vedení a podpora jednotlivých projektů, podpora zaměstnanců	3 měsíce	-
<b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</b> 20. 3. 2020, 20. 6. 2020, 20. 9. 2020, 20. 12. 2020			
<b>Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“:</b> 20. 12. 2020			

\* 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)