



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	xxx
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
b) Rekvalifikace	-		-

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Veřejný sál Hraničář, spolek

Adresa pracoviště: Prokopa Diviše 182/7
400 01 Ústí Nad Labem
xxx

Vedoucí pracoviště:

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: Produkční, programový, kulturně-výchovný pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Prokopa Diviše 1812/7, 400 01 Ústí nad Labem

Smluvený rozsah odborné praxe: 40h/týden, 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:

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

xxx

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:**Příloha č. 8** Průběžné
hodnocení absolventa**Příloha č. 9** Závěrečné
hodnocení absolventa**Příloha č. 10** Osvědčení o
absolvování odborné praxe**Příloha:** Reference pro
budoucího zaměstnavatele***Datum vydání přílohy:**4/2017, 7/2017,
10/2017

1/2018

1/2018

1/2018

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/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Leden 2017 xxx		cca 160h	
Únor 2017 xxx		cca 160h	
Březen 2017 xxx		cca 160h	
Duben 2017 xxx		cca 160h	
Květen 2017 xxx		cca 160h	
Červen 2017 xxx		cca 160h	
Červenec 2017 xxx		cca 160h	
Srpen 2017 xxx		cca 160h	

Září 2017	xxx	cca 160h
Říjen 2017	xxx	cca 160h
Listopad 2017	xxx	cca 160h
Prosinec 2017	xxx	cca 160h

** 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)*