



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		
	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx		
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: Ústecký kraj
Adresa pracoviště: Velká Hradební 3118/48, 400 01 Ústí nad Labem
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: Samostatný referent odboru školství, mládeže a tělovýchovy

Místo výkonu odborné praxe: Ústecký kraj – Krajský úřad Ústeckého kraje, Velká Hradební
3118/48, 400 01 Ústí nad Labem

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin/týden, 12 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx

Specifické požadavky na absolventa: xxx

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa

xxx

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: xxx

Zadání konkrétních úkolů činnosti (např. orientace ve firmě, seznámení se s provozem a chodem
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo úřadu, seznámení se s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých
doložte přílohou/ pracovních pozic)*

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
1/2017	xxx	cca 160 h	
2/2017	xxx	cca 160 h	
3/2017	xxx	cca 160 h	
4/2017	xxx	cca 160 h	

5/2017

xxx

cca 160 h

6/2017

xxx

cca 160 h

7/2017

xxx

cca 160 h

8/2017

xxx

cca 160 h

9/2017

xxx

cca 160 h

10/2017	xxx	cca 160 h
11/2017	xxx	cca 160 h
12/2017	xxx	cca 160 h

** 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)*