



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:	xxx	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	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		
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Zámek Klášterec nad Ohří, příspěvková organizace
Adresa pracoviště:	Chomutovská 1, 431 51 Klášterec nad Ohří
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pokladní a prodavač vstupenek
Místo výkonu odborné praxe:	Zámek Klášterec nad Ohří, Chomutovská 1, 431 51 Klášterec nad Ohří
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

#### 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	3/2020; 4/2020; 5/2020; 6/2020;9/2020; 12/2020
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	2/2021
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	2/2021
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2/2021



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/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
1. Měsíc – únor 2020	XXX	40 hod./týdně	12 hod./týdně
2. Měsíc – březen 2020	XXX	40 hod./týdně	12 hod./týdně
3. Měsíc – duben 2020	XXX	40 hod./týdně	12 hod./týdně
4. Měsíc – květen 2020	XXX	40 hod./týdně	12 hod./týdně
5. Měsíc červen 2020	XXX	40 hod./týdně	
6. Měsíc červenec 2020	XXX	40 hod./týdně	
7. Měsíc srpen 2020	XXX	40 hod./týdně	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



<b>8. Měsíc</b> <b>září 2020</b>	xxx	<b>40</b> <b>hod./týdně</b>
<b>9. Měsíc</b> <b>říjen</b> <b>2020</b>	xxx	<b>40</b> <b>hod./týdně</b>
<b>10. Měsíc</b> <b>listopad</b> <b>2020</b>	xxx	<b>40</b> <b>hod./týdně</b>
<b>11. Měsíc</b> <b>prosinec</b> <b>2020</b>	xxx	<b>40</b> <b>hod./týdně</b>
<b>12. Měsíc</b> <b>leden</b> <b>2021</b>	xxx	<b>40</b> <b>hod./týdně</b>



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



*\* 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)