



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: CK Jana Hudková s.r.o.

Adresa pracoviště: Husovo náměstí 1225, Nové Město nad Metují 54901

Vedoucí pracoviště: xx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xx

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: Referentka cestovní kanceláře

Místo výkonu odborné praxe: Husovo náměstí 1225, Nové Město nad Metují 54901

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 h týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: XX

Specifické požadavky na absolventa: XX

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: XX

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

XX

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

XX

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

5/20, 8/20, 11/20

2/21

2/21

2/21



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
2/2020	xx	40 h týdně	
3/2020	xx	40 h týdně	
4/2020	xx	40 h týdně	
5/2020	xx	40 h týdně	
6/2020	xx	40 h týdně	
7/2020	xx	40 h týdně	
8/2020	xx	40 h týdně	
9/2020	xx	40 h týdně	
10/2020	xx	40 h týdně	
11/2020	xx	40 h týdně	
12/2020	xx	40 h týdně	
1/2021	xx	40 h týdně	

** 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)