



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:			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx		xxx
	xxx		xxx
b) Rekvalifikace	ne		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: AVIS Ústí s.r.o.

Adresa pracoviště: Staré Křečany, Nové Křečany 88, 407 61

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/



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pomocný pracovník v lesnictví

Místo výkonu odborné praxe: Severní Čechy, Staré Křečany, Nové Křečany 88, 407 61

Smluvený rozsah odborné praxe: 40/hodin/týdně/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	6/202;9/2020;12/2020
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	3/2021
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/2021
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	3/2021



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
<b>3/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>4/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>5/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>6/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>7/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>8/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>9/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>10/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>11/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>12/2020</b>	xxx	40hodin/týden	
<b>1/2021</b>	xxx	40hodin/týden	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**2/2021**

xxx

40hodin/týden

*\* 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.*

*Schválila xxx. dne 31.1.2020  
(jméno, příjmení, podpis)*