



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: xxxxx  
Adresa pracoviště: xxxxx  
Vedoucí pracoviště: xxxxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxx xxxxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

NE

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně/



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: veterinární asistentka

Místo výkonu odborné praxe: xxxxx

Smluvený rozsah odborné praxe: 12 měsíců, 40 hodin týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: VŠ, Ochrana zvířat/veterina

Specifické požadavky na absolventa: ---

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: pomocné práce veterinární péče, tzn. pomoc veterinárnímu lékaři při ošetřování a operaci zvířat, zapisování do PC, úklid

#### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ

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

Vedení záznamů a dokumentace. Kontrola hygienických podmínek chovů zvířat. Podávání přípravků, které nejsou vázány na předpis. Seřizování a obsluha veterinárních přístrojů. Poradenská činnost. Provádění vybraných veterinárních úkonů. Provádění koupelí zvířat a postřiků. Kontrola dodržování hygienických podmínek chovu zvířat a welfare zvířat pod vedením veterinárních lékařů. Léčení zvířat pod vedením veterinárního lékaře. Spolupráce při kontrole označování a evidence zvířat pod vedením veterinárních lékařů.

#### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

Zvýšení kvalifikace získáním pracovní praxe v oboru veterinární péče. Po roční odborné praxi by měla být účastnice připravena na trvalé uplatnění v provozu veterinární ordinace.

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

#### Název přílohy:

#### Datum vydání přílohy:

**Příloha č. 1** Průběžné hodnocení absolventa

20.6.2020  
20.9.2020  
20.12.2020  
20.3.2021

**Příloha č. 2** Závěrečné hodnocení absolventa

20.3.2021

**Příloha č. 3** Osvědčení o absolvování odborné praxe

20.3.2021



## 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>Březen-květen 2020</b>	Vedení příslušných záznamů a dokumentace. Kontrola a dodržování hygienických podmínek v chovech zvířat.	<b>3 měsíce</b>	—
<b>červen – srpen 2020</b>	Preventivní podávání přípravků, které nejsou vázány na předpis veterinárního lékaře. Seřizování a obsluha veterinárních přístrojů a zařízení. Poradenská činnost.	<b>3 měsíce</b>	—
<b>září – listopad 2020</b>	Samostatné provádění vybraných veterinárních úkonů. Koordinace provádění koupelí zvířat a postřiků. Spolupráce při kontrole dodržování veterinárních a hygienických podmínek chovu zvířat a požadavků na pohodu zvířat pod vedením veterinárních lékařů a na jejich odpovědnost.	<b>3 měsíce</b>	—
<b>prosinec 2020 – únor 2021</b>	Léčení nemocných nebo zraněných zvířat pod vedením veterinárního lékaře. Spolupráce při kontrole označování a evidence zvířat pod vedením veterinárních lékařů a na jejich odpovědnost.	<b>3 měsíce</b>	—
<b>Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:</b> 20.6.2020, 20.9.2020, 20.12.2020, 20.3.2021			
<b>Termín pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“:</b> 20.3.2021			

*\* 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)