



## 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:	xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
b) Rekvalifikace	xxx	xxx	

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:

WATER SPORTS CLUB

Adresa pracoviště:

Na Václavce 10, 150 00 Praha - Smíchov

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:

Manažer a koordinátor projektů

Místo výkonu odborné praxe:

Na Václavce 10, 150 00 Praha- Smíchov

Smluvený rozsah odborné praxe:

12 měsíců/40 hodin týden

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**

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

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

xxx

##### 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)***

xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**

**Datum vydání přílohy:**

**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

4/2017; 7/2017;  
10/2017

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa

1/ 2018

**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

1/ 2018

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

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 hod	
2/2017	xxx		cca 160 hod	
3/2017	xxx		cca 160 hod	
4/2017	xxx		cca 160 hod	
5/2017	xxx		cca 160 hod	
6/2017	xxx		cca 160 hod	
7/2017	xxx		cca 160 hod	
8/2017	xxx		cca 160 hod	
9/2017	xxx		cca 160 hod	

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

*\* 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)*