



## 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: HC VERVA Litvínov, a.s.

Adresa pracoviště: S.K. Neumanna 1598, Litvínov, PSČ 436 01

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:	Masér - fyzioterapeut
Místo výkonu odborné praxe:	Zimní stadion Ivana Hlinky v Litvínově, S.K. Neumanna 1598, Litvínov, PSČ 436 01
Smluvený rozsah odborné praxe:	Cca 160 hodin/ měsíc po dobu 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:

<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	3/2017; 6/2017; 9/2017; 12/2017
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	12/ 2017
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/ 2017
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	12/ 2017

## 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
leden 2017	XXX	40 hodin týdně	
únor 2017	XXX	40 hodin týdně	
březen 2017	XXX	40 hodin týdně	
duben 2017	XXX	40 hodin týdně	
květen 2017	XXX	40 hodin týdně	
červen 2017	XXX	40 hodin týdně	
červenec 2017	XXX	40 hodin týdně	
srpen 2017	XXX	40 hodin týdně	
září 2017	XXX	40 hodin týdně	
říjen 2017	XXX	40 hodin týdně	
listopad 2017	XXX	40 hodin týdně	
prosinec 2017	XXX	40 hodin 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)*