



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ZÁJEZDY Jičín, s. r. o.

Adresa pracoviště: Židovská 68, Jičín 50601

Vedoucí pracoviště:

Kontakt na vedoucího pracoviště:

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: Prodejce zájezdů  
Místo výkonu odborné praxe: Židovská 68, Jičín 50601  
Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod./týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa:

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

*Orientace ve firmě, seznámení se s danou činností své prac. pozice a BOZP*

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe

**Datum vydání přílohy:**  
6/2020,9/2020,12/2020

3/2021

3/2021



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

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

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>3/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>4/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>5/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>6/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>7/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>8/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>9/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>10/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>11/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>12/2020</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	
<b>1/2021</b>		<b>40 hod.</b>	
		<b>týdně</b>	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**2/2021**

**40 hod.  
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)