



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:	xxx	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		xxx
Omezení /vypište/:		
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		
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>BOTANICKÁ ZAHRADA TEPLICE příspěvková organizace</b>
Adresa pracoviště:	<b>Josefa Suka 1388/18, 415 01 Teplice</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>ANO</b>
Jméno a příjmení:	<b>xxx</b>
Kontakt:	<b>xxx</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>xxx</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>xxx</b>



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Všeobecná administrativní pracovníce**

Místo výkonu odborné praxe: **Josefa Suka 1388/18, 415 01 Teplice**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin / týden / 12 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **xxx**

Specifické požadavky na absolventa: **xxx**

Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa **xxx**

**xxx**

**PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti: **xxx**

**STRATEGICKÉ CÍLE:** **xxx**

**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

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

**Datum vydání přílohy:**

Od 04/2020 do 07/2020,  
10/2020, 01/2021. V případě  
předčasného ukončení  
platnosti dohody o  
poskytnutí příspěvku na  
úhradu mzdových nákladů  
mentora č. TPA-SO-1/2020  
vždy po třech měsících

**03/2021**

**03/2021**

**03/2021**



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.*

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Březen 2020	xxx	160 hodin / měsíc	48 hodin / měsíc
Duben 2020	xxx	160 hodin / měsíc	48 hodin / měsíc
Květen 2020	xxx	160 hodin / měsíc	48 hodin / měsíc
Červen 2020	xxx	160 hodin / měsíc	48 hodin / měsíc
Červenec 2020	xxx	160 hodin / měsíc	///
Srpen 2020	xxx	160 hodin / měsíc	///
Září 2020	xxx	160 hodin / měsíc	///
Říjen 2020	xxx	160 hodin / měsíc	///
Listopad 2020	xxx	160 hodin / měsíc	///
Prosinec 2020	xxx	160 hodin / měsíc	///
Leden 2021	xxx	160 hodin / měsíc	///
Únor 2021	xxx	160 hodin / měsíc	///

\* 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 24. 02. 2020