



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			

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Okresní hospodářská komora Ústí nad Labem
Adresa pracoviště:	Masarykova 3488/1, 400 01, Ústí nad Labem - Ústí nad Labem-centrum
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Projektový asistent
Místo výkonu odborné praxe:	Masarykova 3488/1, 400 01, Ústí nad Labem - Ústí nad Labem-centrum
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

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx
/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
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:
5/2020, 6/2020, 7/2020, 8/2020, 11/2020, 2/2021
4/2021
4/2021
4/2021

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 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
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	48 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**

///

Březen 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.*

Schválil(a):..... xxx.....dne.....17.3.2020.....
(jméno, příjmení, podpis)