



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/ 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	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	David Bader
Adresa pracoviště:	Revoluční 1A/1832, 41201 Litoměřice
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Malíř

Místo výkonu odborné praxe: Revoluční 1A/1832, 41201 Litoměřice

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 h/týdně

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:** xxx

**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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	09/2020, 12/2020, 03/2021, 06/2021
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	06/2021
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	06/2021



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

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

06/2021

## 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>06/2020</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	
<b>07/2020</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	
<b>08/2020</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	
<b>09/2020</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	
<b>10/2020</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	
<b>11/2020</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	
<b>12/2020</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	
<b>01/2021</b>	Xxx	<b>160h/měsíc</b>	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



<b>02/2021</b>	XXX	<b>160h/měsíc</b>
<b>03/2021</b>	XXX	<b>160h/měsíc</b>
<b>04/2021</b>	XXX	<b>160h/měsíc</b>
<b>05/2021</b>	XXX	<b>160h/měsíc</b>

*\* 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 21.5.2020  
(jméno, příjmení, podpis)*