



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	xxx	xxx	
b) Rekvalifikace	-	-	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Galileo
Corporation s.r.o.
Adresa pracoviště:
Březenecká 4808, 430 04 Chomutov
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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:

Technik zákaznické podpory

Místo výkonu odborné praxe:

Březenecká 4808, 430 04 Chomutov

Smluvený rozsah odborné praxe:

40 hod. týdně po dobu 12 měsíců

Kvalifikační požadavky na
absolventa:-

xxx

Specifické požadavky na
absolventa:

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/*

xxx

STRATEGICKÉ CÍLE:

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

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:

**8/2020 -
11/2020,2/2021,
5/2021**

7/2021

7/2021

7/2021



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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
7/2020	Xxx	Cca 160 hodin	Cca 48 hodin
8/2020	xxx	Cca 160 hodin	Cca 48 hodin
9/2020	xxx	Cca 160 hodin	Cca 48 hodin
10/2020	xxx	Cca 160 hodin	Cca 48 hodin
11/2020	xxx	Cca 160 hodin	
12/2020	xxx	Cca 160 hodin	
01/2021	xxx	Cca 160 hodin	
02/2021	xxx	Cca 160 hodin	
03/2021	Xxx	Cca 160 hodin	
04/2021	Xxx	Cca 160 hodin	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



05/2021	Xxx	cca168 hodin
06/2021	Xxx	cca176 hodin

* 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)