



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:				
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	xxx		xxx	
Omezení /vypište/:				
V evidenci ÚP ČR od:	xxx			
Vzdělání xxx				
Znalosti a dovednosti:	xxx			
Pracovní zkušenosti: ///				
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:	Prestonet s.r.o.
Adresa pracoviště:	Na Příkopě 12/853, Praha 1, 110 00
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
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:	Administrativní pracovník
Místo výkonu odborné praxe:	Praha
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod. týdně / 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/



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa

11/2020, 2/2020
5/2020, 8/2020

Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

8/2020

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné
praxe

Příloha: Reference pro
budoucího
zaměstnavatele*

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
Srpen m	xxx	160	///
Září	xxx	160	///



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Říjen	xxx	160	///
Listopad	xxx	160	///
Prosinec	xxx	160	///
Leden	xxx	160	///
Únor	xxx	160	///
Březen	xxx	160	///
Duben	xxx	160	///
Květen	xxx	160	///
Červen	xxx	160	///
Červenec	xxx	160	///



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



** 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)