



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	xxx
	xxx	xxx	xxx
b) Rekvalifikace		Ne	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: JK Quatrefoil, z.s.

Adresa pracoviště: Zadní 116/9, 408 01 Rumburk – Rumburk 2 Horní
Jindřichov

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: Pomocný pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Celá ČR, Zadní 116/9, 408 01 Rumburk – Rumburk 2 Horní Jindřichov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin/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

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	11/2020; 2/2021;5/2021
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	8/2021
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	8/2021
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	8/2021



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
8/2020	xxx	40hodin/týden	
9/2020	xxx	40hodin/týden	
10/2020	xxx	40hodin/týden	
11/2020	xxx	40hodin/týden	
12/2020	xxx	40hodin/týden	
01/2021	xxx	40hodin/týden	
02/2021	xxx	40hodin/týden	
03/2021	xxx	40hodin/týden	
04/2021	xxx	40hodin/týden	
05/2021	Xxx	40hodin/týden	
06/2021	Xxx	40hodin/týden	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



07/2021	xxx	40hodin/týden
---------	-----	---------------

* 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 8.7.2020
(jméno, příjmení, podpis)