



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:	BOHEMILK, a.s.
Adresa pracoviště:	Podzámčí 385, 517 73 Opočno
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	Hlavní účetní
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	Rozvoj a údržba účetních modulů IS, udržování souladu účetnictví se zákonným prostředím v oblasti daní a účetnictví, veškeré potřebné účetní operace a měsíční účetní závěrky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Referent ekonomického útvaru**

Místo výkonu odborné praxe: Podzámčí 385, 517 73 Opočno

Smluvený rozsah odborné praxe: **37,5**

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
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

xxx

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

*(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:

10/2020, 11/2020, 12/2020, 1/2021, 2/2021, 3/2021, 4/2021, 6/2021

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

9/2021

Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe

9/2021

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

9/2021



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
září 2020	xxx		37,5 hodin týdně	15 hodin týdně
říjen 2020	xxx		37,5 hodin týdně	15 hodin týdně
listopad 2020	xxx		37,5 hodin týdně	15 hodin týdně
prosinec 2020	xxx		37,5 hodin týdně	15 hodin týdně
leden 2021	xxx		37,5 hodin týdně	15 hodin týdně
únor 2021	xxx		37,5 hodin týdně	15 hodin týdně
březen 2021	xxx		37,5 hodin týdně	15 hodin týdně
duben 2021	xxx		37,5 hodin týdně	
květen 2021	xxx		37,5 hodin týdně	
červen 2021	xxx		37,5 hodin týdně	
červenec 2021	xxx		37,5 hodin týdně	
srpen 2021	xxx		37,5 hodin týdně	

* 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.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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