



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon: 728 358 090		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:		
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	4 hodiny	individuální
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: DC clinic s.r.o.
Adresa pracoviště: Lipová 2266, 356 01 Sokolov
Vedoucí pracoviště: MVDr. Černý Tomáš
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: Zuzana Beránková

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/ Veterinární sestra



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: VETERINÁRNÍ SESTRA

Místo výkonu odborné praxe: Lipová 2266, 356 01 Sokolov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod

Kvalifikační požadavky na absolventa: Středoškolské

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa Práce na recepci- přijímání zákazníků, plateb, objednávací systém, asistence lékaři při zákroku, udržování čistoty na klinice

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)

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)

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	31.12.2020, 31.3.2021
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	30.4.2021
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	30.4.2021
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	30.4.2021



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
9/2020	Seznámení s konkrétními úkoly	40 hodin/týdně	Není
10- 11/2020	Seznámení s technikou	40 hodin/týdně	Není
12/2020- 2/2021	Samostatná práce dle náplně	40 hodin/týdně	Není
3/2021		40 hodin/týdně	Není

* 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)