



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXXX	
Datum narození:	XXXX	
Kontaktní adresa:	XXXX	
Telefon:	XXXX	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	XXXX	
Omezení /vypište/:		
V evidenci ÚP ČR od:	31.1.2019	
Vzdělání:	Vysokoškolské	
Znalosti a dovednosti:		
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	4	Výběr skupinový
	4	Výběr individuální
	8	Skupinové poradenství
	32	Motivační kurz
b) Rekvalifikace		

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Výzkumný ústav balneologický, v. v. i.

Adresa pracoviště: Martiněves 51, 411 19 Martiněves

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Odborný asistent výzkumu
Místo výkonu odborné praxe:	Martiněves 51, 411 19 Martiněves
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Vysokoškolské vzdělání
Specifické požadavky na absolventa:	nejsou
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Spolupráce na konkrétním výzkumu aplikace zdravotnických prostředků; sběr dat pro klinická hodnocení; sběr dat pro epidemiologii;

#### 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)

Seznámení se s problematikou lázeňského a balneologického výzkumu, epidemiologického výzkumu a výzkumu zdravotnických prostředků. Seznámení se se zásadami GDPR v oblasti sběru dat. Seznámení se s BOZP. Seznámení se s náplní a činnostmi Výzkumného ústavu balneologického a s náplní činností jednotlivých úseků ústavu.

**STRATEGICKÉ CÍLE:**  
/v případě potřeby doplňte řádky  
nebo doložte přílohou/

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

Získání dovedností v oblasti sběru dat pro klinická hodnocení v lázeňství a balneologii, zdravotnických prostředků a epidemiologii.

Rozšíření znalostí pro přípravu podkladů a rešerší pro výzkum.

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
/doložte přílohou/

**Název přílohy:**

**Datum vydání přílohy:**

<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	Měsíční
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	31.10.2021
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.10.2021
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.10.2021

## 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
<b>10-12/2020</b>	Seznámení se se základními pojmy a principy fungování výzkumného ústavu; teoretická příprava pro práci v lázeňském, balneologickém a epidemiologickém výzkumu. Studijní účast na pilotní case-study epidemiologické studii ve fázi sběru dat.	40 hodin/ týdně	
<b>1-3/2021</b>	Teoretická příprava sběru a zpracování dat pro výzkum a nácvik systematické rešeršní činnosti	40 hodin/ týdně	
<b>4-6/2021</b>	Sběr dat pro výzkum pro výzkum a jejich zpracování pod dohledem a následně samostatný sběr dat a jejich zpracování dle úkolů kontrolovaných a hodnocených mentorem	40 hodin/ týdně	
<b>7-9/2021</b>	Rešeršní činnost pod dohledem a následně samostatné rešeršní úkoly s kontrolou a podporou mentora	40 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.*

Schválil(a): .....

dne.....

(jméno, příjmení, podpis)