



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| <b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>  |       | <b>ABSOLVENT</b> |      |
|---|-------|------------------|------|
| Jméno a příjmení:   | xxx   |                  |      |
| Datum narození:   | xxx   |                  |      |
| Kontaktní adresa:   | xxx   |                  |      |
| Telefon:  | xxx   |                  |      |
| Zdravotní stav dobrý:<br>/zaškrtněte/<br>Omezení /vypište/:                           |       | xxx              |      |
| V evidenci ÚP ČR od:  | xxx   |                  |      |
| Vzdělání:   | xxx   |                  |      |
| Znalosti a dovednosti:  | xxx   |                  |      |
| Pracovní zkušenosti:  | žádné |                  |      |
| Absolvent se účastnil před nástupem<br>na odbornou praxi v rámci aktivit<br>projektu: |       | rozsah           | druh |
| a) Poradenství  | xxx   | xxx              |      |
| b) Rekvalifikace  | ///   |                  |      |



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Název organizace:   | Basketbalový klub Děčín z.s.    |
| Adresa pracoviště:  | Maroldova 1279/2, Děčín, 405 02 |
| Vedoucí pracoviště:   | xxx                             |
| Kontakt na vedoucího pracoviště:<br>houser@bkdecin.cz         | xxx                             |
| Zaměstnanec pověřený vedením<br>odborné praxe – <b>MENTOR</b> | ///                             |
| Jméno a příjmení:   | ///                             |
| Kontakt:  | ///                             |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora                                | ///                             |
| Druh práce Mentora /rámec<br>pracovní náplně/                 | ///                             |



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pomocný organizační pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Maroldova 1279/2, Děčín 405 02

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  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

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

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

| Název přílohy:  | Datum vydání přílohy:  |
|---|------------------------|
| <b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa         | 1/2021, 4/2021, 7/2021 |
| <b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa        | 10/2021                |
| <b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe | 10/2021                |
| <b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*   | 10/2021 (dobrovolné)   |



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 |
|-------------|----------|--------|------------------|
| 10/2020     | xxx      | 160    | ///              |
| 11/2020     | xxx      | 160    | ///              |
| 12/2020     | xxx      | 160    | ///              |
| 1/2021      | xxx      | 160    | ///              |
| 2/2021      | xxx      | 160    | ///              |
| 3/2021      | xxx      | 160    | ///              |
| 4/2021      | xxx      | 160    | ///              |
| 5/2021      | xxx      | 160    | ///              |
| 6/2021      | xxx      | 160    | ///              |
| 7/2021      | Xxx      | 160    | ///              |
| 8/2021      | Xxx      | 160    | ///              |
| 9/2021      | xxx      | 160    | ///              |

*\* 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): xxx dne 17.9.2020



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



*(jméno, příjmení, podpis)*