



## 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:			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství			
b) Rekvalifikace			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ZAČÍT SPOLU Základní škola a Mateřská škola Kadaň

Adresa pracoviště: Kpt. Jaroše 612,  
432 01 Kadaň

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

*Vypsat, je-li mentor*

Jméno a příjmení: NE

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<i>pečovatelka</i>
Místo výkonu odborné praxe:	<i>ZAČÍT SPOLU ZŠ a MŠ Kadaň</i>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<i>40 hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku 12</i>
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:

<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	5/2017, 8/2017, 11/2017, 2/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	2/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	2/2018
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2/2018

## 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 na společensky účelné pracovní místo 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
Únor 2017	xxx	40h/týden	
Březen 2017	xxx	40h/týden	
Duben 2017	xxx	40h/týden	
Květen 2017	xxx	40h/týden	
Červen 2017	xxx	40h/týden	
Červenec 2017	xxx	40h/týden	
Srpen 2017	xxx	40h/týden	
Září 2017	xxx	40h/týden	
Říjen 2017	xxx	40h/týden	
Listopad 2017	xxx	40h/týden	
Prosinec 2017	xxx	40h/týden	
Leden 2018	xxx	40h/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.*

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