



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:	xxx	
Omezení:	///	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:	xxx	
Pracovní zkušenosti:	xxx	- xxx
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	///	///
b) Rekvalifikace	///	///



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **DENTAL SPECIALIST Dr. Ilona Lorencová s.r.o.**

Adresa pracoviště: **Duchcovská 962/53, 415 01 Teplice**

Vedoucí pracoviště: **xxx**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **xxx**

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR** **NE**

Jméno a příjmení: **///**

Kontakt: **///**

Pracovní pozice/Funkce Mentora **///**

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/ **///**



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Zubní instrumentářka**

Místo výkonu odborné praxe: **Duchcovská 962/53, 415 01 Teplice**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin / týden / 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: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti: **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa
Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa
Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe
Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:
04/2021, 07/2021,
10/2021
01/2022
01/2022
01/2022



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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
1/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
2/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
3/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
4/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
5/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
6/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
7/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
8/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
9/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
10/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
11/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III
12/2021 xxx		160 hodin / měsíc	III

** 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.*

Schválila: xxx, dne 14. 12. 2020