



## 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	xxx	xxx	xxx
b) Rekvalifikace	///	///	///



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>EDHANCE s.r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Pražská 3227, 415 01 Teplice</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>NE</b>
Jméno a příjmení:	<b>NE</b>
Kontakt:	<b>NE</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>NE</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>NE</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Asistentka obchodu, operátorka**

Místo výkonu odborné praxe: **Pražská 3227, 415 01 Teplice**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin/týden, 12 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **xxx**

Specifické požadavky na absolventa: **///**

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. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

Datum vydání přílohy:

**5/2017, 8/2017,  
11/2017  
2/2018  
2/2018  
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.*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
2/2017	xxx	160 hodin/ měsíc	///
3/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///
4/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///
5/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///
6/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///
7/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///
8/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///
9/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///
10/2017	xxx	160hodin/ měsíc	///



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

<b>11/2017</b>	<b>xxx</b>	<b>160hodin/</b>	<b>///</b>
		<b>měsíc</b>	
<b>12/2017</b>	<b>xxx</b>	<b>160hodin/</b>	<b>///</b>
		<b>měsíc</b>	
<b>1/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>160hodin/</b>	<b>///</b>
		<b>měsíc</b>	

*\* 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 20. 01. 2017