



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

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



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Painting Pro s.r.o.

Adresa pracoviště: Děčín XVIII-Maxičky 13, 405 02 Děčín

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/ xxx



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Administrativní pracovník, příprava a realizace rozpočtů

Místo výkonu odborné praxe: U Potoka 160, Děčín Dolní Oldřichov, 405 02

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod./ 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:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/
xxx

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

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

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 7 Průběžné hodnocení absolventa	7/2021, 10/2021, 1/2022, 4/2022
Příloha č. 8 Závěrečné hodnocení absolventa	4/2022
Příloha č. 9 Osvědčení o absolvování odborné praxe	4/2022
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	4/2022



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



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
04/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
05/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
06/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
07/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
08/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
09/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
10/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
11/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
12/2021	xxx	160 hod./měsíc	xxx
01/2022	xxx	160 hod./měsíc	xxx
02/2022	xxx	160 hod./měsíc	xxx
03/2022	xxx	160 hod./měsíc	xxx



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



** 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 23.3.2021
(jméno, příjmení, podpis)