



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	xxx	
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		xxx	xxx
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



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: CHIRONAX Dental labor s.r.o.

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

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



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Asistent zubního technika  
Místo výkonu odborné praxe: CHIRONAX Dental labor s.r.o.  
SNP 2389/4, 400 11 Ústí nad Labem  
Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod / 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:

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	4/2021, 5/2021, 6/2021, 7/2021, 10/2021, 1/2022
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	3/2022
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/2022
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	3/2022



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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Březen 2021    xxx		40 hod/ týden	12 hod/týden
Duben - květen 2021    xxx		40 hod / týden	12 hod/týden
Červen 2021    xxx		40 hod / týden	12 hod/týden
Červen – srpen 2021    xxx		40 hod / týden	Xxx
Září – listopad 2021    xxx		40 hod / týden	Xxx
Prosinec 2021 – únor 2022    xxx		40 hod / týden	Xxx

\* 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.....6.4.2021...  
(jméno, příjmení, podpis)