



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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Vladislav Malhaus
Adresa pracoviště: U Stadionu 1226, Kadaň
Vedoucí pracoviště: xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

Vypsat, je-li mentor

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Tel., email

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Název pracovní pozice podle smlouvy

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

Druh práce sjednané v pracovní smlouvě

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Číšník
Místo výkonu odborné praxe:	Penzion – restaurace MOVA, Sukova 1715, Kadaň
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin/týden; 12 měsíců čerpání příspěvku
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 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:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	6/2017. 9/2017. 12/2017. 3/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	3/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/2018
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	3/2018

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
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	
Únor 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)