



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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Město Louny
Adresa pracoviště:	Mírové náměstí 35, 440 01 Louny
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
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: Všeobecný administrativní pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Mírové náměstí 35, 440 01 Louny

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** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
8/2021, 9/2021,  
10/2021, 11/2021,  
2/2022, 5/2022

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

7/2022

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

7/2022

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

7/2022



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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>7/2021</b>	Xxx	40hod/týden	12hod/týden
<b>8/2021</b>	Xxx	40hod/týden	12hod/týden
<b>9/2021</b>	Xxx	40hod/týden	12hod/týden
<b>10/2021</b>	Xxx	40hod/týden	12hod/týden
<b>11/2021</b>	Xxx	40hod/týden	
<b>12/2021</b>	Xxx	40hod/týden	
<b>1/2022</b>	Xxx	40hod/týden	
<b>2/2022</b>	Xxx	40hod/týden	
<b>3/2022</b>	Xxx	40hod/týden	
<b>4/2022</b>	Xxx	40hod/týden	
<b>5/2022</b>	Xxx	40hod/týden	
<b>6/2022</b>	Xxx	40hod/týden	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



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