



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	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 XXX	XXX XXX XXX
b) Rekvalifikace		-	-

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: HOTROCK s.r.o.

Adresa pracoviště: Veleslavínova 3108/14, 400 11 Ústí nad Labem

Vedoucí pracoviště: XXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Všeobecný administrativní pracovník
Místo výkonu odborné praxe:	Veleslavínova 3108/14, 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 - XXX - XXX - XXX - XXX - XXX - 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. 1 Průběžné hodnocení absolventa	6/2017, 9/2017, 12/2017
Příloha č. 2 Závěrečné hodnocení absolventa	3/2018
Příloha č. 3 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
	-XXXXXXXXXXXX-		
03/2017	-XXX-	cca 160h	
04/2017	-XXX-	cca 160h	
05/2017	-XXX-	cca 160h	
06/2017	-XXX-	cca 160h	
07/2017	-XXX-	cca 160h	
08/2017	-XXX-	cca 160h	
09/2017	-XXX-	cca 160h	
10/2017	-XXX-	cca 160h	
11/2017	-XXX-	cca 160h	
12/2017	-XXX-	cca 160h	
01/2018	-XXX-	cca 160h	
02/2018	-XXX-	cca 160h	

** 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)*