



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



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: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO	<del>NE</del>
V evidenci ÚP ČR od:	3.8.2021		
Vzdělání:	Vysokoškolské		
Znalosti a dovednosti:	ŘP sk. B,		
Pracovní zkušenosti:	Bez praxe		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství			
Kurz trhu práce		35 hodin	Poradenský program
Úvodní setkání		5 hodin	
b) Rekvalifikace			



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: SATES ČECHY s.r.o.

Adresa pracoviště: Radkovská 252, 588  
56 Telč

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:	Asistentka jednatele
Místo výkonu odborné praxe:	Radkovská 252, 588 56 Telč
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod/týdně
Kvalifikační požadavky na absolventa:	úplné střední vzdělání
Specifické požadavky na absolventa:	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Evidence přijaté odeslané pošty, datové schránky, cestovní příkazy, organizace času jednatele společnosti

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

*orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic*

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

*osvojení si odborných kompetencí dané oblasti, zvyšování si vzdělání v dané oblasti*

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
/doložte přílohou/

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**Datum vydání přílohy:**



## 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
<b>prosinec</b>	Seznámení s pracovištěm a chodem firmy, seznámení s BOZP		
<b>leden</b>	Rozmanitá pracovní náplň, která zahrnuje zajištění každodenního chodu kanceláře:		
<b>únor</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Vyřizování (třídění) příchozí emailové korespondence</li><li>- Vyřizování (třídění) příchozí a odchozí pošty</li><li>- Správa datových schránek</li><li>- Vyřizování telefonních hovorů</li><li>- Příprava podkladů (tabulek, statistik) pro jednatele společnosti</li></ul>		
<b>březen</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Organizace služebních cest jednatele</li><li>- Zápisy z porad vedení společnosti</li><li>- Přijímání návštěv</li><li>- Objednávání kancelářských potřeb a občerstvení, reklamní předměty</li></ul>		
<b>duben</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Evidence smluv</li><li>- Evidence pracovně lékařských prohlídek</li><li>- Archivace dokumentů</li><li>- Podpora ostatních oddělení</li></ul>		
<b>květen</b>	Časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe bude upřesněn v průběžném měsíčním hodnocení praxe.		



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**červen**

**červenec**

**srpen**



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.....26. 11. 2021.....  
(jméno, příjmení, podpis)