



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx			
Datum narození:	xxx			
Kontaktní adresa:	xxx			
Telefon:	xxx			
Zdravotní stav dobrý:	xxx			
Omezení:	///			
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		
	xxx	xxx		
b) Rekvalifikace	///	///		



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>SYSTEMPARTNERS copying &amp; printing solution s.r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Masarykova 1233/82, 415 01 Teplice</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>NE</b>
Jméno a příjmení:	<b>///</b>
Kontakt:	<b>///</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>///</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>///</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Pracovník marketingu a administrativy**

Místo výkonu odborné praxe: **Masarykova 1233/82, 41501 Teplice**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin / 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: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

##### Název přílohy:

**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

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

##### Datum vydání přílohy:

**07/2017, 10/2017,  
1/2018**

**04/2018**

**04/2018**

**04/2018**



## 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.*

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
02/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
03/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
04/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
05/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
06/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
07/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
08/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
09/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
10/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
11/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
12/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
01/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///

*\* 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.*

Schválila: xxx dne 15. 03. 2017