



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT			
Jméno a příjmení:	xxxxx		
Datum narození:	xxxxx		
Kontaktní adresa:	xxxxx		
Telefon:	xxxxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		ANO	NE
Omezení /vypište/:			
V evidenci ÚP ČR od:	xxxxx		
Vzdělání:	xxxxx		
Znalosti a dovednosti:	xxxxx		
Pracovní zkušenosti:	xxxxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxxxx	xxxxx	
b) Rekvalifikace	-----	-----	



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Business Way s.r.o.
Adresa pracoviště:	Sochorova č.p. 399/3, Vyškov-Předměstí, 682 01 Vyškov
Vedoucí pracoviště:	xxxxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxxxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	----
Kontakt:	----
Pracovní pozice/Funkce Mentora	----
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	----



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Administrativní pracovnice a fakturantka

Místo výkonu odborné praxe: Sochorova č.p. 399/3, Vyškov-Předměstí, 682 01 Vyškov

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně/9 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: vzdělání středoškolské ekonomického směru

Specifické požadavky na absolventa: znalost účetního programu xxxxx

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: administrativní pracovnice a fakturantka – zadávání objednávek, fakturace, administrativní činnosti

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, samostatná fakturace, zadávání objednávek do systému, administrativní činnosti

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

zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání praktických znalostí a dovedností, samostatná práce s účetním programem xxxxx a xxxxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:
Příloha č. 1 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
20.10.2022,
20.1.2023,20.4.2023

Příloha č. 2 Závěrečné
hodnocení absolventa
Příloha č. 3 Osvědčení o
absolvování odborné praxe
Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

20.4.2023
20.4.2023



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/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
červenec 2022 - září 2022	Základní orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, zadávání objednávek, fakturace, administrativa, seznámení s účetním programem xxxxx, příjem a evidence pošty, evidence knihy jízd vozidel	3 měsíce	---
říjen 2022 – prosinec 2022	Zadávání objednávek, fakturace, administrativa, samostatná práce s účetním programem xxxxx a xxxxx, příjem a evidence pošty, evidence knihy jízd vozidel, kontrola neuhrazených faktur odběratelů	3 měsíce	---
leden 2023 – březen 2023	Samostatná kontrola, zadávání a vyřizování objednávek, fakturace, administrativa, samostatná práce s účetním programem xxxxx a xxxxx, příjem a evidence pošty, evidence knihy jízd vozidel, kontrola neuhrazených faktur odběratelů, zpracování přehledových a kontrolních tabulek	3 měsíce	---
Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení: 20. 10. 2022, 20. 1. 2023, 20.4.2023 Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“ 20.4.2023			

* 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)