



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## AKTUALIZACE PLÁNU REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>		<b>ABSOLVENT</b>	
Jméno a příjmení:	<b>xxx</b>		
Datum narození:	<b>04. 08. 1998</b>		
Kontaktní adresa:	<b>Zahradní 233/25, 417 01 Dubí u Teplic</b>		
Telefon:	<b>720 634 907</b>		
Zdravotní stav dobrý:	<b>ANO</b>		
Omezení:	<b>///</b>		
V evidenci ÚP ČR od:	<b>xxx</b>		
Vzdělání:	<b>xxx</b>		
Znalosti a dovednosti:	<b>xxx</b>		
Pracovní zkušenosti:	<b>xxx</b>	-	<b>xxx</b>
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh	
a) Poradenství	<b>xxx</b>	<b>xxx</b>	
	<b>xxx</b>	<b>xxx</b>	
b) Rekvalifikace	<b>///</b>	<b>///</b>	



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>BH Systém s.r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Pražská 3227/121, 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>



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>Administrativní pracovník</b>	
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Pražská 3227/121, 415 01 Teplice</b>	
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>40 hodin / týden / 9 měsíců</b>	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>xxx</b>	
Specifické požadavky na absolventa:	<b>xxx</b>	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa:	<b>xxx</b>	
	<b>KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:</b>	
<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b>	<b>xxx</b>	
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti:</b>	<b>xxx</b>	
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b>	<b>xxx</b>	
<b>VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:</b>	<b>Název přílohy:</b>	<b>Datum vydání přílohy:</b>
	<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	<b>09/2022, 12/2022</b>
	<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>03/2023</b>
	<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>03/2023</b>
	<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>03/2023</b>



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.*

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
06/2022	xxx	160 hodin / měsíc	///
07/2022	xxx	160 hodin / měsíc	///
08/2022	xxx	160 hodin / měsíc	///
09/2022	xxx	160 hodin / měsíc	///
10/2022	xxx	160 hodin / měsíc	///
11/2022	xxx	160 hodin / měsíc	///
12/2022	xxx	160 hodin / měsíc	///
01/2023	xxx	160 hodin / měsíc	///
02/2023	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 19. 10. 2022