



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Iva Ožďanová

Adresa pracoviště: Prostřední Staré Buky 152, 541 01 Staré Buky

Vedoucí pracoviště: xxxxxxxxxxxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxxxxxxxxxxx

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: pomocný kuchař

Místo výkonu odborné praxe: Prostřední Staré Buky 152, 541 01 Staré Buky

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod. týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxxxxxxxxxxx

Specifické požadavky na absolventa: xxxxxxxxxxxx

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa - xxxxxxxxxxxx

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

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

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

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	03/2023
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	04/2023
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	04/2023
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	04/2023



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
<b>12/2022</b>	xxxxxxxxxx	40h týdně	xxx
<b>01/2023</b>	xxxxxxxxxx	40h týdně	xxx
<b>02/2023</b>	xxxxxxxxxx	40h týdně	xxx
<b>03/2023</b>	xxxxxxxxxx	40h týdně	xxx

*\* 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)