



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/: XXXXX		
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	XXX	XXX
b) Rekvalifikace	XXX	XXX



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: NATURAL, spol. s r.o.

Adresa pracoviště: Chodská 545/7, 460 07 Liberec 3 - Jeřáb

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: Inseminační technik

Místo výkonu odborné praxe: Chodská 545/7, 460 07 Liberec 3 - Jeřáb

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin / týden

Kvalifikační požadavky na absolventa: XXXXX

Specifické požadavky na absolventa: XXXXX

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa – XXXXX

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

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

HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



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
01/2023 XXXXX		40h týdně	-----
02/2023 XXXXX		40h týdně	-----
03/2023 XXXXX		40h týdně	-----

* 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)