



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Kemp Děčín, s.r.o.

Adresa pracoviště: Thunská 1019/32, 405 02 Děčín

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	recepční
Místo výkonu odborné praxe:	Děčín
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin / týdně
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:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** - Xxx

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

- Xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	8/2017, 11/2017, 2/2018, 5/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	5/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/2018
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/2018

## 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.*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>05/2016</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>06/2017</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>07/2017</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>08/2017</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>09/2017</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>10/2017</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>11/2017</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>12/2017</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>01/2018</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>02/2018</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>03/2018</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	
<b>04/2018</b>	Xxx	<b>160 hodin</b>	

*\* 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)