



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	BMK Czech Technologies s.r.o.
Adresa pracoviště:	Eduarda Poppera 694, 417 42 Krupka
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	ANO
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **HR administrátor**

Místo výkonu odborné praxe: **Eduarda Poppera 694, 417 42 Krupka**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hod/ týden / 12 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **xxx**

Specifické požadavky na absolventa: **///**

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa **xxx**

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
6/2017 až 12/2017,
3/2018 - v případě
předčasného ukončení
platnosti dohody o
poskytnutí příspěvku na
úhradu mzdových nákladů
mentora č. TPA-SO-
4/2017 vždy po třech
měsících
5/2018

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

5/2018

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

5/2018

Příloha: 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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah hodin	Zapojení Mentora
5/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
6/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
7/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
8/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
9/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
10/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
11/2017	xxx	160 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
12/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
1/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
2/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
3/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
4/2018	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: Mgr. xxx dne 18. 04. 2017