



## 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: **OLPE MONTÁŽE, spol. s r. o.**

Adresa pracoviště: **Rybniční 419, 415 03 Teplice**

Vedoucí pracoviště: **xxx**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **xxx**

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

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: **Pomocná administrativní pracovnice**

Místo výkonu odborné praxe: **Rybniční 419, 415 03 Teplice**

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

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:** **xxx**

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** **xxx**

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

**STRATEGICKÉ CÍLE:** **xxx**

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

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

#### Název přílohy:

**Příloha:** Průběžné hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
**7/2017-1/2018, 4/2018**

**Příloha:** Závěrečné hodnocení absolventa

**6/2018**

**Příloha:** Osvědčení o absolvování odborné praxe

**6/2018**

**Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele \*

**6/2018**



## 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	Zapojení Mentora
6/2017	xxx	160 hod/ měsíc	60 hod/ měsíc
7/2017	xxx	160 hod/ měsíc	60 hod/ měsíc
8/2017	xxx	160 hod/ měsíc	60 hod/ měsíc
9/2017	xxx	160 hod/ měsíc	60 hod/ měsíc
10/2017	xxx	160 hod/ měsíc	60 hod/ měsíc
11/2017	xxx	160 hod/ měsíc	60 hod/ měsíc
12/2017	xxx	160 hod/ měsíc	60 hod/ měsíc
1/2018	xxx	160 hod/ měsíc	///
2/2018	xxx	160 hod/ měsíc	///
3/2018	xxx	160 hod/ měsíc	///
4/2018	xxx	160 hod/ měsíc	///
5/2018	xxx	160 hod/ 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 16. 5. 2017.*

*(jméno, příjmení, podpis)*