



## 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		
V evidenci ÚP ČR od:	XXX		
Vzdělání:	XXX		
Znalosti a dovednosti:	XXX		
Pracovní zkušenosti:	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: EQUIPARK o.p.s.  
Adresa pracoviště: Svinčice 36, 434 01 Lužice  
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: Chovatel a jezdec koní

Místo výkonu odborné praxe: Svinčice 36, 434 01 Lužice

Smluvený rozsah odborné praxe: 40hodin/týden

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

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)  
XXX

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

(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)  
XXX

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

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa  
**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**Datum vydání přílohy:**  
6/2024; 9/2024;  
12/2024; 3/2025  
3/2025  
3/2025



## 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
Březen 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Duben 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Květen 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Červen 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Červenec 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Srpen 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Září 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Říjen 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Listopad 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Prosinec 2024	XXX	40 hod. /týden	///
Leden 2025	XXX	40 hod. /týden	///



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Únor 2025

XXX

40 hod.  
/týden

///

\* 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):.....XXX.....dne.....  
(jméno, příjmení, podpis)