



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Příloha č. 1 Směrnice GR č. 17/2015

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

### I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT

Jméno a příjmení: XXXX

Datum narození: XXXX

Kontaktní adresa: XXXX

Telefon: XXXX

Zdravotní stav dobrý: XXXX  
/zaškrtněte/

Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 25.9.2023

Vzdělání: vyučen

Znalosti a dovednosti:  
komunikativnost, flexibilita,  
spolehlivost, práce s PC

Pracovní zkušenosti:

Absolvent se účastnil před nástupem  
na odbornou praxi v rámci aktivit  
projektu:

a) Poradenství

Vstup do projektu  
Poradenství

rozsah

druh

b) Rekvalifikace



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Helena  
Petáková

Adresa pracoviště: Buková u  
Příbramě 129, 262 23

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště:  
XXXX

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: Kulturní asistent



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Místo výkonu odborné praxe:  
Buková u Příbramě 129, 262 23

Smluvený rozsah odborné praxe:  
12 měsíců

Kvalifikační požadavky na  
absolventa:

Specifické požadavky na  
absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa

## 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)*

**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)*

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

**Název přílohy:**  
**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
Měsíčně  
s vyúčtováním

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

30.4.2025

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

30.4.2025

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

## 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
04-06/2024	- Školní zájezdy – práce s dětmi, obsluha v občerstvení a prodeje suvenýrů, úklid, příprava materiálu	<b>40 hod./týdně</b>	
07-09/2024	- Prohlídky pro veřejnost – práce s dětmi, obsluha v občerstvení a prodeje suvenýrů, úklid, příprava materiálu		
10-12/2024	- Školní zájezdy – práce s dětmi, obsluha v občerstvení a prodeje suvenýrů, úklid, příprava materiálu		
01-03/2025	- Školní zájezdy – práce s dětmi, obsluha v občerstvení a prodeje suvenýrů, úklid, příprava materiálu		

\* 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):.....XXXX.....dne.....12.3.2024.....  
(jméno, příjmení, podpis)