



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/	XXX		
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	XXX
b) Rekvalifikace		///	///



Spolufinancováno
Evropskou unií



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Oblastní spolek ČČK Havlíčkův Brod
Adresa pracoviště:	Rubešovo náměstí 171, 580 01 Havlíčkův Brod
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	NE
Jméno a příjmení:	///
Kontakt:	///
Pracovní pozice/Funkce Mentora	///
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	///



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Koordinátor prevence

Místo výkonu odborné praxe: Rubešovo náměstí 171, 580 01 Havlíčkův Brod

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 (např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

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:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa

7/2024, 10/2024,
1/2025

Příloha č. 3 Závěrečné
hodnocení absolventa

4/2025

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

4/2025

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

4/2025



Spolufinancováno
Evropskou unií



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
4/2024	XXX	40 hodin / týden	///
5/2024	XXX	40 hodin / týden	///
6/2024	XXX	40 hodin / týden	///
7/2024	XXX	40 hodin / týden	///
8/2024	XXX	40 hodin / týden	///
9/2024	XXX	40 hodin / týden	///
10/2024	XXX	40 hodin / týden	///
11/2024	XXX	40 hodin / týden	///
12/2024	XXX	40 hodin / týden	///
1/2025	XXX	40 hodin / týden	///
2/2025	XXX	40 hodin / týden	///
3/2025	XXX	40 hodin / 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)