



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Sociální agentura, o.p.s.

Adresa pracoviště: Varšavská 688/40 , 400 03 Ústí nad Labem

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:             | Administrativní pracovník               |
| Místo výkonu odborné praxe:                   | Varšavská 688/40, 400 03 Ústí nad Labem |
| Smluvený rozsah odborné praxe:                | 40h/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:

|                                                                                                            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b><br><i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i> | xxx |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

|                                                                                            |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b><br><i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i> | xxx |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

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

| Název přílohy:                                             | Datum vydání přílohy:   |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa          | 8/2017 – 2/2018, 5/2018 |
| <b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa         | 7/2018                  |
| <b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe | 7/2018                  |
| <b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*    | 7/2018                  |

## 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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

| Měsíc/Datum |     | Aktivita | Rozsah   | Zapojení Mentora |
|-------------|-----|----------|----------|------------------|
| 07/2017     | Xxx |          | cca 160h | cca 60h          |
| 08/2017     | Xxx |          | cca 160h | cca 60h          |
| 09/2017     | Xxx |          | cca 160h | cca 60h          |
| 10/2017     | Xxx |          | cca 160h | cca 60h          |
| 11/2017     | Xxx |          | cca 160h | cca 60h          |
| 12/2017     | Xxx |          | cca 160h | cca 60h          |
| 01/2018     | Xxx |          | cca 160h | cca 60h          |
| 02/2018     | Xxx |          | cca 160h |                  |
| 03/2018     | Xxx |          | cca 160h |                  |
| 04/2018     | Xxx |          | cca 160h |                  |
| 05/2018     | Xxx |          | cca 160h |                  |
| 06/2018     | Xxx |          | cca 160h |                  |

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