



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					
b) Rekvalifikace					

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	GERTABAU s.r.o.
Adresa pracoviště:	U Terezínské křižovatky 162, Nové Kopisty, 412 01 Terezín
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:	skladník
Místo výkonu odborné praxe:	U Tereziánské křižovatky 162, Nové Kopisty, 412 01 Terežín
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod. týdně / 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:

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:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	8/17, 9/17, 10/17, 11/17, 12/17, 1/18, 2/18, 4/18
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	7/18
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	7/18
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	7/18

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 160 hod.	cca 60 hod.
08/2017 xxx		Cca 160 hod.	cca 60 hod.
09/2017 xxx		Cca 160 hod.	cca 60 hod.
10/2017 xxx		Cca 160 hod.	cca 60 hod.
11/2017 xxx		Cca 160 hod.	cca 60 hod.
12/2017 xxx		Cca 160 hod.	cca 60 hod.
01/2018 xxx		Cca 160 hod.	cca 60 hod.
02/2018 xxx		Cca 160 hod.	
03/2018 xxx		Cca 160 hod.	
04/2018 xxx		Cca 160 hod.	
05/2018 xxx		Cca 160 hod.	
06/2018 xxx		Cca 160 hod.	

** 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)*