



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		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx				
Vzdělání:	xxx				
Znalosti a dovednosti:	xxx				
Pracovní zkušenosti:	-				
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah			druh
a) Poradenství		xxx		xxx	
		xxx		xxx	
b) Rekvalifikace					

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: MESSOR s. r. o.
Adresa pracoviště: Jana Švermy 11, 432 01 Kadaň
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 pracovnice, inženýrská činnost

Místo výkonu odborné praxe: Jana Švermy 11, 432 01 Kadaň

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně
12 měsíců čerpání dotace

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 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	8/2017, 9/2017, 10/2017, 11/2017, 12/2017, 1/2018, 2/2018, 5/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	7/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	7/2018
Příloha: 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	xx	40h/týden	15h/týden
08/2017	Xxx	40h/týden	15h/týden
09/2017	Xxx	40h/týden	15h/týden
10/2017	Xxx	40h/týden	15h/týden
11/2017	xxx	40h/týden	15h/týden
12/2017	Xxx	40h/týden	15h/týden
01/2018	Xxx	40h/týden	15h/týden
02/2018	Xxx	40h/týden	15h/týden
03/2018	Xxx	40h/týden	15h/týden
04/2018	Xxx	40h/týden	15h/týden
05/2018	Xxx	40h/týden	15h/týden
06/2018	xxx	40h/týden	15h/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): dne.....
(jméno, příjmení, podpis)