



## 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:					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh	
a) Poradenství					
b) Rekvalifikace					

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Lubomír Burda

Adresa pracoviště: Arnoštova 97, 413 01 Roudnice nad Labem

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

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:	Administrativní pracovník
Místo výkonu odborné praxe:	Arnoštova 97, 413 01 Roudnice nad Labem
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** (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:** (např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

xxx

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

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	11/17, 2/18, 5/18
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	8/18
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	8/18
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	8/18

## 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>8/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>9/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>10/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>11/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>12/2017</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>1/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>2/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>3/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>4/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	
<b>5/2018</b>	xxx	<b>160 hod.</b>	

**6/2018**

xxx

**160 hod.**

**7/2018**

xxx

**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)