



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



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	XDENT Services, s.r.o.
Adresa pracoviště:	Masarykova 633, 400 01 Ústí nad Labem
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: **Programátor**

Místo výkonu odborné praxe: **Masarykova 633, 400 01 Ústí nad Labem**

Smluvný 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: **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

**11/2017, 2/2018,
05/2018**

08/2018

08/2018

08/2018



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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
08/2017 xxx		160 hodin / měsíc	///
09/2017 xxx		160 hodin / měsíc	///
10/2017 xxx		160 hodin / měsíc	///
11/2017 xxx		160 hodin / měsíc	///
12/2017 xxx		160 hodin / měsíc	///
01/2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
02/2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
03/2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
04/2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
05/2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
06/2018 xxx		160 hodin / měsíc	///
07/2018 xxx		160 hodin / měsíc	///

** 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.*

Schválila: xxx dne 28. 07. 2017