



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	XXX		XXX	
b) Rekvalifikace	///		///	

II. ZAMĚSTNAVATEL



Spolufinancováno
Evropskou unií



Název organizace:	RADKA z.s.
Adresa pracoviště: Kadaň 432 01, Kpt. Jaroše 630	Kadaň
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:	Koordinátorka mládežnického centra
Místo výkonu odborné praxe:	Kadaň
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod./týden / 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	XXX
Specifické požadavky na absolventa:	
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. 2 Průběžné hodnocení absolventa	8/2025; 11/2025; 2/2026; 5/2026
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	5/2026
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/2026
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/2026

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 společensky účelného pracovního místa 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
Květen 2025 XXX		40 hodin týdně	///
Červen 2025 XXX		40 hodin týdně	///
Červenec 2025 XXX		40 hodin týdně	///



Srpen 2025	XXX	40 hodin týdně	///
Září 2025	XXX	40 hodin týdně	///
Říjen 2025	XXX	40 hodin týdně	///
Listopad 2025	XXX	40 hodin týdně	///
Prosinec 2025	XXX	40 hodin týdně	///
Leden 2026	XXX	40 hodin týdně	///
Únor 2026	XXX	40 hodin týdně	///
Březen 2026	XXX	40 hodin týdně	///
Duben 2026	XXX	40 hodin týdně	///

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