



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

### I. Uchazeč o zaměstnání      ABSOLVENT

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Kontaktní adresa:

Telefon:

Zdravotní stav dobrý:

ANO

NE

/zaškrtněte/

Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od:

Vzdělání:

Znalosti a dovednosti:

Pracovní zkušenosti:

Absolvent se účastnil před nástupem  
na odbornou praxi v rámci aktivit  
projektu:

rozsah

druh

a) Poradenství

b) Rekvalifikace



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: MKZ Litoměřice

Adresa pracoviště: Na Valech 2028, Litoměřice 412 01

Vedoucí pracoviště:

Kontakt na vedoucího pracoviště:

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: Obsluha kavárny

Místo výkonu odborné praxe: 5.května 76/11, Litoměřice 412 01

Smluvený rozsah odborné praxe:

Kvalifikační požadavky na  
absolventa:

Specifické požadavky na  
absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa



## KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení  
s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

### STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných  
kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti,  
získání vědomostí)

### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

#### Název přílohy:

**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

#### Datum vydání přílohy:



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## 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 |
|-------------|----------|--------|------------------|
|             |          |        |                  |

*\* 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)