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/		xxx	
Omezení /vypište/:	-		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	Xxx 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:	Chlazení & klimatizace s.r.o.
Adresa pracoviště:	Březenec 47, Jirkov 431 11
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** *Vypsat, je-li mentor* Jméno a příjmení:	
Kontakt: *Tel., email*	
Pracovní pozice/Funkce Mentora *Název pracovní pozice podle smlouvy*	
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ *Druh práce sjednané v pracovní smlouvě*	

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Asistentka jednatele- Administrativa
Místo výkonu odborné praxe:	Březenec 47, Jirkov 431 11
Smluvený rozsah odborné praxe: -	40h/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:	
Zadání konkrétních úkolů činnosti */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*	*xxx*
STRATEGICKÉ CÍLE: */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*	*xxx*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: /doložte přílohou/	**Název přílohy:**	**Datum vydání přílohy:**
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	12/2017, 3/2018, 6/2018, 9/2018
	Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	9/2018
	Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	9/2018
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	9/2018

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
1.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
2.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
3.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
4.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
5.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
6.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
7.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
8.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
9.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
10.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
11.měsíc	**xxx**	**40/týden**	
12.měsíc	**xxx**	**40/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)