



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	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	xxx	xxx	xxx
	xxx	xxx	xxx
	xxx	xxx	xxx
b) Rekvalifikace	-	-	-

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Obchodní akademie a jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky, Ústí nad Labem, příspěvková organizace

Adresa pracoviště: Ústí 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: Pomocný údržbář a školník

Místo výkonu odborné praxe: Ústí nad Labem

Smluvený rozsah odborné praxe: xxx

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. 8 Průběžné hodnocení absolventa	12/2017, 3/2018, 6/2018
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
09/2017	xxx	cca 160 hodin	
10/2017	xxx	cca 160 hodin	
11/2017	xxx	cca 160 hodin	
12/2017	xxx	cca 160 hodin	
01/2018	xxx	cca 160 hodin	
02/2018	xxx	cca 160 hodin	
03/2018	xxx	cca 160 hodin	
04/2018	xxx	cca 160 hodin	
05/2018	xxx	cca 160 hodin	
06/2018	Xxx	cca 160 hodin	
07/2018	xxx	cca 160 hodin	

08/2018

xxx

**cca 160
hodin**

** 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 24.8.2017
(jméno, příjmení, podpis)*