



## 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:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	12/2017, 3/2018, 6/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	9/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	9/2018
<b>Příloha:</b> 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>09/2017</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>10/2017</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>11/2017</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>12/2017</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>01/2018</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>02/2018</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>03/2018</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>04/2018</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>05/2018</b>	xxx	cca 160 hodin	
<b>06/2018</b>	Xxx	cca 160 hodin	
<b>07/2018</b>	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)*