



## 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:	xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx		xxx
	xxx		xxx
b) Rekvalifikace	-		-

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Dobrovolnické centrum, z. s.
Adresa pracoviště:	Prokopa Diviše 1605/5, 400 01 Ústí nad Labem
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pomocná síla a uklízečka
Místo výkonu odborné praxe:	Prokopa Diviše 1605/5, 400 01 Ústí nad Labem
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin / týden / 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	-
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** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*  
xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/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	10/2017 – 4/2018, 7/2018
<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/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
	Přechod z Práce na zkoušku na Odbornou praxi		
<b>Září 2017</b>	xxx	cca 160h	cca 60 h
<b>Říjen 2017</b>	xxx	cca 160h	cca 60 h
<b>Listopad 2017</b>	xxx	cca 160h	cca 60 h
<b>Prosinec 2017</b>	xxx	cca 160h	cca 60 h
<b>Leden 2018</b>	xxx	cca 160h	cca 60 h
<b>Únor 2018</b>	xxx	cca 160h	cca 60 h
<b>Březen 2018</b>	xxx	cca 160h	cca 60 h
<b>Duben 2018</b>	xxx	cca 160h	
<b>Květen 2018</b>	xxx	cca 160h	
<b>Červen 2018</b>	xxx	cca 160h	
<b>Červenec 2018</b>	xxx	cca 160h	
<b>Srpen 2018</b>	xxx	cca 160h	

*\* 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 1.9.2017  
(jméno, příjmení, podpis)