



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	xxx		
Omezení:	///		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx	xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
b) Rekvalifikace		///	///



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	TRUNN s.r.o.
Adresa pracoviště:	Teplická 920, 418 01 Bílina
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	NE
Jméno a příjmení:	///
Kontakt:	///
Pracovní pozice/Funkce Mentora:	///
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	///



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Administrativní pracovník**

Místo výkonu odborné praxe: **Teplická 920, 418 01 Bílina**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin / týden / 12 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **xxx**

Specifické požadavky na absolventa: **xxx**

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa **xxx**

xxx

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

12/2017, 03/2018, 06/2018

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

09/2018

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

09/2018

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

09/2018



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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Září 2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
Říjen 2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
Listopad 2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
Prosinec 2017	xxx	160 hodin / měsíc	///
Leden 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Únor 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Březen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Duben 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Květen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Červen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Červenec 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Srpen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///

** 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.*

Schválila: xxx dne 24. 08. 2017