



## 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		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx			
Vzdělání:	xxx			
Znalosti a dovednosti:				
Pracovní zkušenosti:	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: Zámek Klášterec nad Ohří, příspěvková organizace

Adresa pracoviště: Chomutovská 1, 431 51 Klášterec nad Ohří

Vedoucí pracoviště: xx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

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: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	průvodce v památkovém objektu
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Kláštepec nad Ohří 431 51, Chomutovská 1
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40 hodin/týden; 12 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa: <i>Požadované vzdělání</i>	xxx
Specifické požadavky na absolventa: <i>Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.</i>	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa <i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	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, 1/2018, 2/2018, 3/2018, 4/2018, 5/2018, 6/2018, 9/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	11/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	11/2018
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	11/2018

## 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>1. měsíc – listopad 2017</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	<b>15 hod/týden</b>
<b>2. měsíc – prosinec 2017</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	<b>15 hod/týden</b>
<b>3. měsíc – leden 2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	<b>15 hod/týden</b>
<b>4. měsíc – únor 2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	<b>15 hod/týden</b>
<b>5. měsíc – březen 2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	<b>15 hod/týden</b>
<b>6. měsíc – duben 2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	<b>15 hod/týden</b>
<b>7. měsíc – květen 2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	<b>15 hod/týden</b>
<b>8. měsíc – 12. měsíc. Červen – říjen 2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod/týden</b>	

*\* 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)*