



## 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/	xxx	
Omezení /vypište/:	///	
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	///	///
b) Rekvalifikace	///	///



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>COM PLUS CZ a.s.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Špitálské náměstí 3517/1a, 400 01 Ústí nad Labem</b>
Vedoucí pracoviště;	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>NE</b>
Jméno a příjmení:	<b>///</b>
Kontakt:	<b>///</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora :	<b>///</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>///</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **IT Specialista HD**

Místo výkonu odborné praxe: **Špitálské nám.3517/1a, 400 01 Ústí nad Labem**

Smluvený rozsah odborné praxe: **37,5 hodin / týden / 12 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa: **xxx**

Specifické požadavky na absolventa: **xxx**

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

#### **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**

**PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** **xxx**

**Zadání konkrétních úkolů činnosti:** **xxx**

**STRATEGICKÉ CÍLE:** **xxx**

#### **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

<b>Název přílohy:</b>	<b>Datum vydání přílohy:</b>
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	<b>01/2018, 04/2018, 07/2018</b>
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>10/2018</b>
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>10/2018</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>10/2018</b>



## 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
Listopad 2017	xxx	150 hodin / měsíc	///
Prosinec 2017	xxx	150 hodin / měsíc	///
Leden 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Únor 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Březen 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Duben 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Květen 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Červen 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Červenec 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Srpen 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Září 2018	xxx	150 hodin / měsíc	///
Říjen 2017	xxx	150 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 19. 10. 2017