



## 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
		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	
b) Rekvalifikace			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Skylog Group a.s.
Adresa pracoviště:	Hrbovická 2, 403 39 Chlumec
Vedoucí pracoviště:	xxx
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:	Procesní analytik
Místo výkonu odborné praxe:	Hrbovická 2, 403 39 Chlumec
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/*

**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 – 06/2018, 09/2018
<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>
11/2017	X	cca 160 hod.	cca 60 hod.
12/2017	X	cca 160 hod.	cca 60 hod.
01/2018	X	cca 160 hod.	cca 60 hod.
02/2018	X	cca 160 hod.	cca 60 hod.
03/2018	X	cca 160 hod.	cca 60 hod.
04/2018	X	cca 160 hod.	cca 60 hod.
05/2018	X	cca 160 hod.	cca 60 hod.
06/2018	X	cca 160 hod.	
07/2018	X	cca 160 hod.	
08/2018	X	cca 160 hod.	
09/2018	X	cca 160 hod.	
10/2018	X	cca 160 hod.	

*\* 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** .....**xxx**  
(jméno, příjmení, podpis)