



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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace K Sporting s.r.o.

Adresa pracoviště: U Zastávky 2905, 440 01 Louny

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: 7 xxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora: xxx

Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/

xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Administrativní pracovník
Místo výkonu odborné praxe:	U Zastávky 2905, 440 01 Louny
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod./týdně, 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:

**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	12/17 – 6/18, 9/18
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	11/18
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	11/18
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	11/18

## 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>
Listopad 2017	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
prosinec 2017	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
leden 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
únor 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
březen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
duben 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
květen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
červen 2018	xxx	40hod./týdně	

červenec 2018	xxx	40hod./týdně
srpen 2018	xxx	40hod./týdně
září 2018	xxx	40hod./týdně
říjen 2018	xxx	40hod./týdně

*\* 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)