



## 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	xxx		xxx
b) Rekvalifikace	-		-

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	Renata Kulesová
Adresa pracoviště:	Radniční 3400, 431 01 Most
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:	Vychovatelka v dětském koutku
Místo výkonu odborné praxe:	Radniční 3400, 431 01 Most
Smluvený rozsah odborné praxe:	12 měsíců, 1. 11. 2017 – 31. 10. 2018, 40 hod./týden
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** *(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* **(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)**

xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	<b>2/2018, 5/2018, 8/2018</b>
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>11/2018</b>
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>11/2018</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>11/2018</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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>11/2017</b>	xxx	<b>168h</b>	
<b>12/2017</b>	xxx	<b>152h</b>	
<b>1/2018</b>	xxx	<b>176h</b>	
<b>2/2018</b>	xxx	<b>160h</b>	
<b>3/2018</b>	xxx	<b>168h</b>	
<b>4/2018</b>	xxx	<b>160h</b>	
<b>5/2018</b>	xxx	<b>168h</b>	
<b>6/2018</b>	xxx	<b>168h</b>	
<b>7/2018</b>	xxx	<b>160h</b>	
<b>8/2018</b>	xxx	<b>184h</b>	
<b>9/2018</b>	xxx	<b>152h</b>	
<b>10/2018</b>	xxx	<b>184h</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)*