



<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>			<b>ABSOLVENT</b>		
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 xxx				
Pracovní zkušenosti:	xxx		xxx		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh	
a) Poradenství					
b) Rekvalifikace					

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: LUK Service, s.r.o.  
Adresa pracoviště: Libušina 3177/9, 430 01 Chomutov  
Vedoucí pracoviště: xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pomocník, uklízeč
Místo výkonu odborné praxe:	Libušina 3177/9, 430 01 Chomutov
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hod. týdně, 12 měsíců čerpání
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	2/2018; 5/2018; 8/2018; 11/2018
<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>11/2017</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>12/2017</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>1/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>02/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>03/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>04/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>05/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>06/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>07/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>08/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>09/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</b>	
<b>10/2018</b>	<b>xxx</b>	<b>40 hod./t</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)*