



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
E-mail:	xxx		
Telefon: xxx			
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/		xxx	
Omezení /vypište/:			xxx
V evidenci ÚP ČR od: xxx			
Vzdělání: středoškolské –	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: C 111 s.r.o.
Adresa pracoviště: Dubská 356/2, Teplice 41501
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 /rámeč pracovní
náplně/ xxx

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Kuchařka, pomocný pracovník v pohostinství

Místo výkonu odborné praxe: Dubská 356/2, 41501 Teplice

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin / 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: xxx

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:
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	12/2017, 1-6/2018 PH každý měsíc-mentor + 8/2018
	Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	11/2018
	Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	11/2018
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	11/2018

HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámeček 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 rámeček 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/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Mentor
11/2017	xxx	160 hodin / měsíc	/// 60 hod
12/2017	xxx	160 hodin / měsíc	///60 hod 60 hod
1/2018	xxx	160 hodin / měsíc	/// 60 hod
2/2018	xxx	160 hodin / měsíc	/// 60 hod
3/2018	xxx	160 hodin / měsíc	/// 60 hod

4/2018	xxx		160 hodin / měsíc	60 hod
5/2018	xxx		160 hodin / měsíc	60 hod
6/2018	xxx		160 hodin / měsíc	
7/2018	xxx		160 hodin / měsíc	
8/2018	xxx		160 hodin / měsíc	
9/2018	xxx		160 hodin / měsíc	
10/2018	xxx		160 hodin / měsíc	
<hr/>				

** 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)*