



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: OZ BRÁZDA ŽATEC s.r.o.

Adresa pracoviště: Harlachova 3321/10, Praha 10 – Záběhlice

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

Vedoucí pobočky Žatec

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/ obchodní činnost

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Koordinátorka projektu Ovoce do Škol

Místo výkonu odborné praxe: Osvoboditelů 3254, 438 01 Žatec

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod./týden / 12 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx

Specifické požadavky na absolventa:

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:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	12/2017, 1/2018, 2/2018, 3/2018, 4/2018, 5/2018, 6/2018, 9/2018
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 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/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
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	40 hod./týdně
říjen 2018	xxx	40 hod./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)*