



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 | xxx | |
| | xxx | 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: | Sdružení Neratov,z.s. |
| Adresa pracoviště: | Bartošovice v Orlických horách 15, 517 61 |
| 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: Prodavačka

Místo výkonu odborné praxe: Bartošovice v Orł. horách 15, 517 61

Smluvený rozsah odborné praxe: 30 hodin týdně

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: (např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

| | |
|---|------------------------------|
| Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa | 3/2018, 6/2018, 9/2018 |
| Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa | 12/2018 |
| Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe | 12/2018 |
| Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele* | 12/2018 |

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 společensky účelného pracovního místa 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 |
|--------------------|-----------------|----------------|-------------------------|
| 12/2017 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 1/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 2/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 3/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 4/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 5/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 6/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 7/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 8/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 9/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 10/2018 | xxx | 30 hodin týdně | |
| 11/2018 | xxx | 30 hodin 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)