Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí

Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání	**ABSOLVENT**			
Jméno a příjmení:	**xxx**			
Datum narození:	**xxx**			
Kontaktní adresa:	**xxx**			
Telefon:	**xxx**			
Zdravotní stav dobrý:	**xxx**			
Omezení:	**///**			
V evidenci ÚP ČR od:	**xxx**			
Vzdělání:	**xxx**			
Znalosti a dovednosti:	**xxx**			
Pracovní zkušenosti:	**xxx**		**xxx**	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh
a) Poradenství	**xxx**		**xxx**	
	xxx		**xxx**	
b) Rekvalifikace		**///**		**///**

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	**Mepatek s.r.o.**
Adresa pracoviště:	**Teplická 305, 417 61 Bystřany**
Vedoucí pracoviště:	**xxx**
Kontakt na vedoucího pracoviště:	**xxx**
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – Jméno a příjmení:	**NE**
Kontakt:	**NE**
Pracovní pozice/Funkce Mentora	**NE**
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	**NE**

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	**IT Technik**
Místo výkonu odborné praxe:	**Teplická 305, 417 61 Bystřany**
Smluvený rozsah odborné praxe:	**40 hodin / týden / 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:	**xxx**
Zadání konkrétních úkolů činnosti	**xxx**
STRATEGICKÉ CÍLE:	**xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:	**Název přílohy:**	**Datum vydání přílohy:**
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	**03/2018, 06/2018, 09/2018**
	Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	**12/2018**
	Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	**12/2018**
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	**12/2018**

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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
12/2017	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
01/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
02/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
04/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
04/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
05/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
06/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
07/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
01/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
09/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
10/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**
11/2018	**xxx**	**160 hodin / měsíc**	**///**

** 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.*
Schválila: **xxx** *dne 23. 11. 2017*