



## 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		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	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 – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	-
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Účetní

Místo výkonu odborné praxe: Teplická 305, 41761 Bystřany

Smluvený rozsah odborné praxe: 40hodin/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:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	01/2018 – 07/2018, 10/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	12/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/2018
<b>Příloha:</b> 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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>12/2017</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	<b>cca 60 hodin</b>
<b>01/2018</b>	Xxx	<b>cca 160 hodin</b>	<b>cca 60 hodin</b>
<b>02/2018</b>	Xxx	<b>cca 160 hodin</b>	<b>cca 60 hodin</b>
<b>03/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	<b>cca 60 hodin</b>
<b>04/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	<b>c cca 60 hodin</b>
<b>05/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	<b>cca 60 hodin</b>
<b>06/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	<b>cca 60 hodin</b>
<b>07/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	
<b>08/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	
<b>09/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	
<b>10/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</b>	
<b>11/2018</b>	xxx	<b>cca 160 hodin</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): xxx  
(jméno, příjmení, podpis)*