



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		
b) Rekvalifikace		

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Jiří Zelenka
Adresa pracoviště: Březinova 3029, 440 01 Louny
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: Malíř

Místo výkonu odborné praxe: Březinova 3029, 440 01 Louny

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

Kvalifikační požadavky na absolventa: -

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	3/18, 6/18, 9/18
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	12/18
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/18
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	12/18

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
Prosinec 2017 xxx		40 h./týden	
Leden 2018 xxx		40 h./týden	
Únor 2018 xxx		40 h./týden	
Březen 2018 xxx		40 h./týden	
Duben 2018 xxx		40 h./týden	
Květen 2018 xxx		40 h./týden	
Červen 2018 xxx		40 h./týden	
Červenec 2018 xxx		40 h./týden	
Srpen 2018 xxx		40 h./týden	
Září 2018 xxx		40 h./týden	
Říjen 2018 xxx		40 h./týden	
Listopad 2018 xxx		40 h./týden	

** 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)