



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 |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| a) Poradenství | XXX | XXX |
| b) Rekvalifikace | | |

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: MŠ Louny, Šafaříkova 2539, příspěvková organizace

Adresa pracoviště: Šafaříkova 2539, 440 01 Louny

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**

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/ **XXX**

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Pomocný pracovník v sociálních službách

Místo výkonu odborné praxe: Šafaříkova 2539, 440 01 Louny

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin/týden, 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:

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:
Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa
Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa
Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe
Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:
1/18 – 7/18; 10/18

12/18

12/18

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 | 15 h./týden |
| Leden 2018 | XXX | 40 h./týden | 15 h./týden |
| Únor 2018 | XXX | 40 h./týden | 15 h./týden |
| Březen 2018 | XXX | 40 h./týden | 15 h./týden |
| Duben 2018 | XXX | 40 h./týden | 15 h./týden |
| Květen 2018 | XXX | 40 h./týden | 15 h./týden |
| Červen 2018 | XXX | 40 h./týden | 15 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)*