



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>		<b>ABSOLVENT</b>	
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	XXX
b) Rekvalifikace			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: SWONIA, a.s.  
Adresa pracoviště: Židovice 7, 440 01 Libčeves  
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:	Správce a chovatel zvířat
Místo výkonu odborné praxe:	Židovice 7, 440 01 Libčeves
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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	3/18, 6/18, 9/18
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	12/18
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/18
<b>Příloha:</b> 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
prosinec 2017	XXX	40hod./týdně	
leden 2018	XXX	40hod./týdně	
únor 2018	XXX	40hod./týdně	
březen 2018	XXX	40hod./týdně	
duben 2018	XXX	40hod./týdně	
květen 2018	XXX	40hod./týdně	
červen 2018	XXX	40hod./týdně	
červenec 2018	XXX	40hod./týdně	
srpen 2018	XXX	40hod./týdně	
září 2018	XXX	40hod./týdně	
říjen 2018	XXX	40hod./týdně	
listopad 2018	XXX	40hod./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)*