



## 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	
	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:	<b>Lahůdky JITŘENKA, spol. s r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Gagarinova 1456, 415 01 Teplice – Trnovany</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>///</b>
Jméno a příjmení:	<b>///</b>
Kontakt:	<b>///</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>///</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>///</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>Kuchařka – prodavačka</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Gagarinova 1456, 415 01 Teplice – Trnovany</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>40 hodin / týden/ 11 měsíců</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>xxx</b>
Specifické požadavky na absolventa:	<b>///</b>
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	<b>xxx</b>

#### 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:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	<b>04/2018, 07/2018, 10/2018</b>
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>12/2018</b>
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>12/2018</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>12/2018</b>



## 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
1/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
2/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
3/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
4/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
5/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
6/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
7/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
8/2018    xxx		160 hodin / měsíc	///
9/2018    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 14. 12. 2017