



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



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **Žatecká stomatologická laboratoř s.r.o.**

Adresa pracoviště: **Husova 2796, 438 01 Žatec**

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: **Asistent zubního technika**

Místo výkonu odborné praxe: **Husova 2796, 438 01 Žatec**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40 hodin / týden / 11 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**

xxx

STRATEGICKÉ CÍLE:

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

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:
2/2017 - 8/2018,
11/2018
12/2018
12/2018
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.

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Leden 2018	xxx	40 hodin / týden	15 hodin / týden
Únor 2018	xxx	40 hodin / týden	15 hodin / týden
Březen 2018	xxx	40 hodin / týden	15 hodin / týden
Duben 2018	xxx	40 hodin / týden	15 hodin / týden
Květen 2018	xxx	40 hodin / týden	15 hodin / týden
Červen 2018	xxx	40 hodin / týden	15 hodin / týden
Červenec 2018	xxx	40 hodin / týden	15 hodin / týden
Srpen 2018	xxx	40 hodin / týden	///
Září 2018	xxx	40 hodin / týden	///
Říjen 2018	xxx	40 hodin / týden	///
Listopad 2018	xxx	40 hodin / 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.*

Schválila: dne.....