



## 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:	<b>TRUNN s.r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Břežánská 385/6, 418 01 Bílina</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	<b>NE</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: **Administrativní pracovník**

Místo výkonu odborné praxe: **Břežánská 385/6, 418 01 Bílina**

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

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:** 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>01/2017, 04/2017, 07/2017</b>
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>10/2017</b>
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>10/2017</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>10/2017</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
Říjen 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Listopad 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Prosinec 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Leden 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Únor 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Březen 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Duben 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Květen 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Červen 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Červenec 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Srpen 2016	xxx	160 hodin / měsíc	///
Září 2016	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: Šárka Haklová Nétková dne 21. 09. 2016*