



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



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Studený s. r. o.  
Adresa pracoviště: Tušimice 27, 432 01 Kadaň  
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:	<b>Administrativní pracovnice</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Tušimice 27, 432 01 Kadaň</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>40 hodin /týden / 11 měsíců</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>XXX</b>
Specifické požadavky na absolventa:	<b>XXX</b>
Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa	<b>XXX</b>

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b>	<b>XXX</b>
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b>	<b>XXX</b>
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b>	<b>XXX</b>

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	2/2018, 3/2018, 4/2018, 5/2018, 6/2018, 7/2018, 8/2018, 11/2018
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	12/2018
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/2018
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	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 týdně	15 hodin / týden
Únor 2018	XXX		
Březen 2018	XXX		
Duben 2018	XXX		
Květen 2018	XXX		
Červen 2018	XXX		
Červenec 2018	XXX		
Srpen 2018	XXX		



Září 2018      **XXX.**

Říjen 2018      **XXX**

Listopad  
2018      **XXX**

*\* 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 **xxx***