



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
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: ÚSO	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	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:

**RAWA, spol. s r.o.**

Adresa pracoviště:

**Podkrušnohorská 153**

**Lom – Loučná, PSČ 435 11**

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:

**Odborný prodejce zahradní techniky**

Místo výkonu odborné praxe:

**Podkrušnohorská 153, Lom – Loučná,  
PSČ 435 11**

Smluvený rozsah odborné praxe:

**40 hodin/týdně/11 měsíců**

Kvalifikační požadavky na absolventa:

xxx

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa

xxx

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti

xxx

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

xxx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

##### 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:

2-8/2018, 10/2018

12/2018

12/2018

12/2018

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámeček 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 rámeček 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.*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
Leden 2018	xxx		160 hodin 60 hod
Únor 2018	xxx		160 hodin 60 hod
Březen 2018	xxx		160 hodin 60 hod
Duben 2018	xxx		160 hodin 60 hod
Květen 2018	xxx		160 hodin 60 hod
Červen 2018	xxx		160 hodin 60 hod
Červenec 2018	xxx		160 hodin 60 hod
Srpen 2018	xxx		160 hod
Září 2018	xxx		160 hod
Říjen 2018	xxx		160 hod
Listopad 2018	xxx		160 hod

*\* 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)*