



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT		
Jméno a příjmení: XXXX					
Datum narození: XXXX					
Kontaktní adresa: XXXX					
Telefon: XXXX					
Zdravotní stav dobrý:		ANOX		NE	
/zaškrtněte/					
Omezení /vypište/:		žádné			
V evidenci ÚP ČR od: 10. 5. 2016					
Vzdělání: ISŠ NA KARMELI 206, 293 01 Mladá Boleslav Informační služby - knihovnictví					
Znalosti a dovednosti: Jazykový kurz AJ ŘP – B Francouzština					
Pracovní zkušenosti: SPARING MB - servírka					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		Rozsah 32 hodin		druh	
a) Poradenství		Motivační kurz			
b) Rekvalifikace					

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Koupák s.r.o.

Adresa pracoviště: Kollárova 261/3,
Mladá Boleslav

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: **XXXX**

Kontakt: **XXXX**

Pracovní pozice/Funkce Mentora
jednatelka společnosti

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/ **vedení společnosti**

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:

**Ostatní pracovníci péče o děti
mimoškolních zařízení**

Místo výkonu odborné praxe: **Kollárova
261/3, Mladá Boleslav**

Smluvený rozsah odborné praxe:
40hodin/týden

Kvalifikační požadavky na absolventa:
maturita

Specifické požadavky na absolventa:
Znalost AJ

Druh práce - rámec pracovní náplně
absolventa

Pomocná učitelka

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/*

**orientace ve firmě, seznámení
s provozem, konkrétní činnost – práce
s dětmi v miniškolce a hlídání dětí od 2
let věku; vedení anglické části výuky**

*(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení
s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*

STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo
doložte přílohou/*

**Zvýšení kvalifikace pomocí kurzu –
pedagogické minimum**

*(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí
daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

**Příloha č. 2 Průběžné
hodnocení absolventa**

Příloha č. 3 Závěrečné

Datum vydání přílohy:

hodnocení absolventa

Příloha č. 4 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

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 společensky účelného pracovního místa a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Říjen	Seznámení se s provozem, příprava drakiády	40hod/týden	
Listopad	Akce HALOWEEN, masky, průvod, lampiony	40hod/týden	
Prosinec	Vánoční besídka – vystoupení pro rodiče	40hod/týden	
Leden	Zimní sporty pro děti - olympiáda	40hod/týden	
Únor	Karneval – masky, taneční vystoupení	40hod/týden	
Březen	Vítání jara + knihy, příroda se probudí	40hod/týden	
Duben	Měsíc bezpečnosti – první pomoc – kurz pro děti	40hod/týden	
Květen	Den Matek – výroba přáníček a dárků	40hod/týden	
Červen	Den Děti - soutěže	40hod/týden	
Červenec	Prázdninový provoz, aktivity pro děti, soutěže, hry	40hod/týden	
Srpen	Prázdninový provoz, aktivity, výlety, hry	40hod/týden	
září	Začátek nového roku, přivítání dětí, výzdoba	40hod/týden	

V průběhu
roku dojde
k zapojení do
celkového
chodu
miniškolky,
hlídání dětí,
doprovod na
akce, výlety,
běžný denní
režim – hry,
výuka

** 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): Lenka Samešová..... dne.....30.9.2016.....
(jméno, příjmení, podpis)