



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT			
Jméno a příjmení:	XXX		
Datum narození:		XXX	
Kontaktní adresa:		XXX	
Telefon:	XXX		XXX
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	XXX		XXX
		XXX	
V evidenci ÚP ČR od:		XXX	
Vzdělání:		XXX	
Znalosti a dovednosti:		XXX	
		XXX	
Pracovní zkušenosti:	XXX		XXX
	XXX		XXX
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah		druh
a) Poradenství	XXX	XXX	
b) Rekvalifikace	XXX	XXX	

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: CC INTERNET s.r.o.

Adresa pracoviště: Příční 29, Chomutov

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**

XXX

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Technik internetu
Místo výkonu odborné praxe:	Příční 29, 430 01 Chomutov
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně /10 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa:	XXX
Specifické požadavky na absolventa:	XXX
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	XXX XXX

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE: XXX

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

STRATEGICKÉ CÍLE: XXX
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/
XXX

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	/2018.,4/2018, 5/2018, 6/2018, 7/2018, 8/2018, 9/2018, 12/2018
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	12/2018
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	12/2018
Příloha: 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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Únor 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Březen 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Duben 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Květen 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Červen 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Červenec 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Srpen 2018	XXX	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Září 2018	XXX	40 hodin týdně	
Říjen 2018	XXX	40 hodin týdně	
Listopad 2018	XXX	40 hodin týdně	

** 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)