



## 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:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
	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: IndiGO group s.r.o.  
Adresa pracoviště: Panská 25, Rychnov nad Kněžnou  
Vedoucí pracoviště: xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Technik a konzultant ICT
Místo výkonu odborné praxe:	Rychnov n. Kn., Panská 25 a provozovny zaměstnavatele: Rychnov n. Kn., Svatohavelská 499, Dobruška, nám. F. L. Věka 22 Kostelec n. OrL., Palackého nám. 25 Týniště n. OrL., 17. listopadu 222
Smluvený rozsah odborné praxe:	od 01. 02. 2018
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:

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

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

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

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

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	5/2018, 8/2018, 11/2018
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	12/2018
<b>Příloha č. 4</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 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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Únor 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Březen 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Duben 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Květen 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Červen 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Červenec 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Srpen 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Září 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Říjen 2018</b> xxx		40 hod./ týdně	
<b>Listopad 2018</b> xxx		40 hod./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)*