



## 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:	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: **Dopravní podnik měst Mostu a Litvínova, a.s.**

Adresa pracoviště: **Tř. Budovatelů 1395/23, 434 01 Most**

Vedoucí pracoviště: **xxx**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **xxx**

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR** **xxx**

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: **Administrativní referent personálního oddělení**

Místo výkonu odborné praxe: **Tř. Budovatelů 1395/23, 434 01 Most**

Smluvený rozsah odborné praxe: **30 hodin /týden / 12 měsíců**

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: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:  
**4-10/2018 PH každý  
měsíc-mentor,  
12/2018,3/2019**

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**3/2019**

**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**3/2019**

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

**3/2019**



## 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
Březen 2018	xxx	120 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Duben 2018	xxx	120 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Květen 2018	xxx	120 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Červen 2018	xxx	120 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Červenec 2018	xxx	120 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Srpen 2018	xxx	120 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Září 2018	xxx	120 hodin / měsíc	60 hodin / měsíc
Říjen 2018	xxx	120 hodin / měsíc	///
Listopad 2018	xxx	120 hodin / měsíc	///
Prosinec 2018	xxx	120 hodin / měsíc	///
Leden 2019	xxx	120 hodin / měsíc	///
Únor 2019	xxx	120 hodin / měsíc	///

*\* 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:

dne: