



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	ANO		
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		///	///



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	<b>Lahůdky JITŘENKA, spol. s r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>Gagarinova 1456, 415 01 Teplice – Trnovany</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>///</b>
Jméno a příjmení:	<b>///</b>
Kontakt:	<b>///</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>///</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>///</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>Kuchařka studené kuchyně</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Gagarinova 1456, 415 01 Teplice – Trnovany</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>40 hodin/ týden/ 12 měsíců</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>xxx</b>
Specifické požadavky na absolventa:	<b>///</b>
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	<b>xxx</b>

#### 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:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	<b>06/2018, 09/2018, 12/2018</b>
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	<b>03/2019</b>
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	<b>03/2019</b>
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	<b>03/2019</b>



## 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
03/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
04/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
05/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
06/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
07/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
08/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
09/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
10/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
11/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
12/2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
01/2019	xxx	160 hodin / měsíc	///
02/2019	xxx	160 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: xxx dne xxx