



## 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		
Pracovní zkušenosti:	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:	JK okna s.r.o.
Adresa pracoviště:	Žižkovo náměstí 91, 438 01 Žatec
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	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: Přípravář  
Místo výkonu odborné praxe: Žižkovo náměstí 91, 438 01 Žatec  
Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod. týdně / 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  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

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

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

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	6/18, 9/18, 12/18
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	3/19
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	3/19
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	3/19

## 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
březen 2018	XXX	40hod./týdně	
duben 2018	XXX	40hod./týdně	
květen 2018	XXX	40hod./týdně	
červen 2018	XXX	40hod./týdně	
červenec 2018	XXX	40hod./týdně	
srpen 2018	XXX	40hod./týdně	
září 2018	XXX	40hod./týdně	
říjen 2018	XXX	40hod./týdně	
listopad 2018		40hod./týdně	
prosinec 2018		40hod./týdně	
leden 2018		40hod./týdně	
únor 2018		40hod./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)*