



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: DRANA s.r.o.

Adresa pracoviště: Českých Bratří 313,  
Náchod, 54701

Vedoucí pracoviště: xx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xx

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: Obchodně-výrobní referentka

Místo výkonu odborné praxe: Českých Bratří 313, Náchod, 54701

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 h/týden

Kvalifikační požadavky na absolventa: xx

Specifické požadavky na absolventa: xx

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: xx

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

###### Zadání konkrétních úkolů činnosti

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

- xx

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

##### 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)

xx

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

###### Název přílohy:

**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa

**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe

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

###### Datum vydání přílohy:

9/2017,12/2017,3/2018

6/2018

6/2018

6/2018

## 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>
6/2017	xx	40 h/týden	
7/2017	xx	40 h/týden	
8/17	xx	40 h/týden	
9/17	xx	40 h/týden	
10/17	xx	40 h/týden	
11/17	xx	40 h/týden	
12/17	xx	40 h/týden	
1/18	xx	40 h/týden	
2/18	xx	40 h/týden	
3/18	xx	40 h/týden	
4/18	xx	40 h/týden	
5/18	xx	40 h/týden	

*\* 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)*