



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	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	
	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. Orł., Palackého nám. 25 Týniště n. Orł., 17. listopadu 222
Smluvený rozsah odborné praxe:	1 rok 1. 11. 2016 – 31. 10. 2017
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 (např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/
xxx

STRATEGICKÉ CÍLE: (např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/
xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	2/2017, 5/2017, 8/2017
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	11/2017
Příloha č. 4 Osvědčení o	11/2017

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/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Listopad 2016 xxx		40 hod./ týdně	
Prosinec 2016 xxx		40 hod./ týdně	
Leden 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Únor 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Březen 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Duben 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Květen 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Červen 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Červenec 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Srpen 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Září 2017 xxx		40 hod./ týdně	
Říjen 2017 xxx		40 hod./ týdně	
	Průběžné hodnocení odborné praxe bude min. 1x za 3 měsíce		

* 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)