



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			

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ZŠ a MŠ Kpt. Otakara Jaroše Louny, 28. října 2173, p.o.

Adresa pracoviště: 28. října 2173, 440 01 Louny

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

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:	Pomocná kuchařka
Místo výkonu odborné praxe:	28. října 2173, 440 01 Louny
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 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:

Zadání konkrétních úkolů činnosti <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx
STRATEGICKÉ CÍLE: <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: */doložte přílohou/*

Název přílohy:
Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:
5/18 – 11/18, 2/2019;
V případě předčasného ukončení platnosti dohody o poskytnutí příspěvku na úhradu mzdových nákladů mentora č.LNA-SO-14/2018 vždy po třech měsících.

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa

4/2019

Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe

4/2019

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

4/2019

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.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
duben 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
květen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
červen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
červenec 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
srpen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
září 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
říjen 2018	xxx	40hod./týdně	15hod./týdně
listopad 2018	xxx	40hod./týdně	
prosinec 2018	xxx	40hod./týdně	
leden 2019		40hod./týdně	
únor 2019		40hod./týdně	
březen 2019		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)