



## 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:				
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: Pro-Charitu s.r.o.  
Adresa pracoviště: Manželů Burdychových 245, 549 41 Červený Kostelec  
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:	Projektový manažer
Místo výkonu odborné praxe:	Žireč 3, 544 04 Žireč
Smluvený rozsah odborné praxe:	8 hod. denně / 40 hod. týdně
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** 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. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	10/17, 1/18, 4/18
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	7/18
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	7/18
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	7/18

## 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>
<b>07/2017</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>08/2017</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>09/2017</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>10/2017</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>11/2017</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>12/2017</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>01/2018</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>02/2018</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>03/2018</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>04/2018</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>05/2018</b>	xxx	40 hodin týdně	X
<b>06/2018</b>	xxx	40 hodin týdně	X

*\* 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)