



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	xxx		
Omezení:	///		
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:	xxx	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:	<b>PEKCHAB s.r.o.</b>
Adresa pracoviště:	<b>V Aleji 399, 403 17, Chabařovice</b>
Vedoucí pracoviště:	<b>xxx</b>
Kontakt na vedoucího pracoviště:	<b>xxx</b>
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	<b>xxx</b>
Jméno a příjmení:	<b>xxx</b>
Kontakt:	<b>xxx</b>
Pracovní pozice/Funkce Mentora	<b>xxx</b>
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	<b>xxx</b>



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Administrativní pracovník, fakturantka**

Místo výkonu odborné praxe: **V Aleji 399, 403 17, Chabařovice**

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: **xxx**

Zadání konkrétních úkolů činnosti **xxx**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

#### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

Datum vydání přílohy:  
**08/2018, 11/2018,  
02/2019**

**Příloha č. 9** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**05/2019**

**Příloha č. 10** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**05/2019**

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

**05/2019**



## 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.*

Měsíc / Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
Květen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Červen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Červenec 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Srpen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Září 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Říjen 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Listopad 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Prosinec 2018	xxx	160 hodin / měsíc	///
Leden 2019	xxx	160 hodin / měsíc	///
Únor 2019	xxx	160 hodin / měsíc	///
Březen 2019	xxx	160 hodin / měsíc	///
Duben 2019	xxx	160 hodin / měsíc	///

\* 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.

Schválila: xxx dne xxx