



## 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:	-		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	xxx	xxx	
b) Rekvalifikace			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: STAMO spol. s.r.o.  
Adresa pracoviště: Stavební 415/3, 405 02 Děčín  
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: všeobecný administrativní pracovník

Místo výkonu odborné praxe: Stavební 415/3, 405 02 Děčín

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně / 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** 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. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	6/2018, 7/2018, 8/2018, 9/2018, 10/2018, 11/2018, 12/2018, 3/2019
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	5/2019
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/2019
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/2019

## 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
<b>květen 2018</b>	xxx	160 h	60 h
<b>červen 2018</b>	xxx	160 h	60 h
<b>červenec 2018</b>	xxx	160 h	60 h
<b>srpen 2018</b>	xxx	160 h	60 h
<b>září 2018</b>	xxx	160 h	60 h
<b>říjen 2018</b>	xxx	160 h	60 h
<b>listopad 2018</b>	xxx	160 h	60 h
<b>prosinec 2018</b>	xxx	160 h	
<b>leden 2019</b>	xxx	160 h	

<b>únor 2019</b>	xxx	160 h
<b>březen 2019</b>	xxx	160 h
<b>duben 2019</b>	xxx	160 h

*\* 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)*