



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: Pavešicová s.r.o.

Adresa pracoviště: Česká Lípa

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 /rámeček pracovní
náplně/ //

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Kadeřnice

Místo výkonu odborné praxe: Česká Lípa

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

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti: xxx

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa

Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

8/2018, 11/2018, 2/2019

5/2019

5/2019

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
5/2018	xxx	160 h	
6/2018	xxx	160 h	
7/2018	xxx	160 h	
8/2018	xxx	160 h	
9/2018	xxx	160 h	
10/2018	xxx	160 h	
11/2018	xxx	160 h	
12/2018	xxx	160 h	
1/2019	xxx	160 h	
2/2019	xxx	160 h	
3/2019	xxx	160 h	
4/2019	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)