



## 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:	Základní škola a Mateřská škola Děčín IV, Máchovo nám., příspěvková organizace
Adresa pracoviště:	Raisova 688/11, Děčín IV, 405 02
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	//
Kontakt:	//
Pracovní pozice/Funkce Mentora	//
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	//

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Recepční
Místo výkonu odborné praxe:	Raisova 688/11, Děčín IV, 405 02
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	8/2018, 11/2018, 2/2019
<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/*

<b>Měsíc/Datum</b>	<b>Aktivita</b>	<b>Rozsah</b>	<b>Zapojení Mentora</b>
<b>Květen 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Červen 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Červenec 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Srpen 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Září 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Říjen 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Listopad 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Prosinec 2018</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Leden 2019</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Únor 2019</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Březen 2019</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>Duben 2019</b> xxx		<b>160 hod</b>	

*\* 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)*