



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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	OLPE MONTÁŽE, spol. s r. o.
Adresa pracoviště:	Rybniční 419, 415 03, Teplice - Řetenice
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:	Pomocný administrativní pracovník
Místo výkonu odborné praxe:	Rybniční 419, 415 03, Teplice - Řetenice
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně po dobu 12 měs.
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:
Příloha: Průběžné hodnocení absolventa	8/2018,11/2018,2/2019 (v případě schválení mentora: 6 -12/2018 PH každý měsíc, dále pak 2/2019)
Příloha: Závěrečné hodnocení absolventa	5/2019
Příloha: Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/2019
Příloha: 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
Květen 2018	xxx	cca 160 hod.	cca 60 hod.
Červen 2018	xxx	cca 160 hod.	cca 60 hod.
Červenec 2018	xxx	cca 160 hod.	cca 60 hod.
Srpen 2018	xxx	cca 160 hod.	cca 60 hod.
Září 2018	xxx	cca 160 hod.	cca 60 hod.
Říjen 2018	xxx	cca 160 hod.	cca 60 hod.
Listopad 2018	xxx	cca 160 hod.	cca 60 hod.
Prosinec 2018	xxx	cca 160 hod.	
Leden 2018	xxx	cca 160 hod.	
Únor 2018	xxx	cca 160 hod.	
Březen 2018	xxx	cca 160 hod.	
Duben 2018	xxx	cca 160 hod.	

** 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)*