



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

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: LightDesign s.r.o.
Adresa pracoviště: Revoluční 36/2, 43001 Chomutov
Vedoucí pracoviště: xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

Vypsát, je-li mentor

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Tel., email

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Název pracovní pozice podle smlouvy

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/

Druh práce sjednané v pracovní smlouvě

III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Technik a obchodně technický zástupce
Uvést název pracovní pozice

Místo výkonu odborné praxe: Revoluční 36/2, 43001 Chomutov
Místo výkonu sjednané ve smlouvě

Smluvený rozsah odborné praxe: 40h týdně, 12 měsíců
Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)

Kvalifikační požadavky na absolventa: xxx
Požadované vzdělání

Specifické požadavky na absolventa: xxx
Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa: xxx
Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě

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 č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	2/2017; 5/2017; 8/2017; 11/2017
Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	11/2017
Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	11/2017
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	11/2017

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
1. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
2. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
3. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
4. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
5. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
6. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
7. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
8. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
9. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
10. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
11. měsíc	xxx	40 hodin týdně	
12. měsíc	xxx	40 hodin týdně	

** 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)*