



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

| I. Uchazeč o zaměstnání | | ABSOLVENT | |
|---|-----|-----------|------|
| Jméno a příjmení: | xxx | | |
| Datum narození: | xxx | | |
| Kontaktní adresa: | xxx | | |
| Telefon: | xxx | | |
| Zdravotní stav dobrý: | xxx | | |
| Omezení: | - | | |
| 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 | xxx | xxx | |



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ARC – MED s.r.o

Adresa pracoviště: Kyselka 104, 431 51 Klášterec nad Ohří

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 /rámec pracovní
náplně/



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: masér

Místo výkonu odborné praxe: Kyselka 104, 431 51 Klášterec nad Ohří

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hodin týdně / 11 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: xxx

Zadání konkrétních úkolů činnosti xxx

STRATEGICKÉ CÍLE: xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

| Název přílohy: | Datum vydání přílohy: |
|--|----------------------------|
| Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa | 9/2018; 12/2018; 3/2019 |
| Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa | 5/2019 |
| Příloha č. 10 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.

| Měsíc / Datum | Aktivita | Rozsah | Zapojení Mentora |
|---------------------------|----------|----------------|------------------|
| Červen 2018 | xxx | 40 hod / týden | |
| Červenec 2018 | xxx | 40 hod / týden | |
| Srpen 2018 | xxx | 40 hod / týden | |
| Září 2018 | xxx | 40 hod / týden | |
| Říjen 2018 | xxx | 40 hod / týden | |
| Listopad 2018 | xxx | 40 hod / týden | |
| Prosinec 2018 | xxx | 40 hod / týden | |
| Leden 2019- duben 2019 | xxx | 40 hod / týden | |

** 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)