



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 | | |
| | xxx | | |
| Pracovní zkušenosti: | xxx | xxx | |
| | xxx | 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: Dům dětí a mládeže Kostelec nad Orlicí

Adresa pracoviště: Žižkova 367, 517 41 Kostelec nad Orlicí

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: | Recepční |
| Místo výkonu odborné praxe: | Žižkova 367, 517 41 Kostelec nad Orlicí |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně, od 1. 7. 2017 do 30. 6. 2018 |
| 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

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

xxx

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)

xxx

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

10/2017, 1/2018, 4/2018

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

7/2018

Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe

7/2018

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

7/2018

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 společensky účelného pracovního místa 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 |
|--------------------|-----------------|----------------|-------------------------|
| 7/2017 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 8/2017 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 9/2017 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 10/2017 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 11/2017 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 12/2017 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 1/2018 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 2/2018 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 3/2018 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 4/2018 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 5/2018 | xxx | 40 hodin týdně | |
| 6/2018 | 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)