



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

II. ZAMĚSTNAVATEL

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Název organizace: | Květná Zahrada, z. ú. |
| Adresa pracoviště: | Květná 40, 57201 Polička |
| 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: | Asistentka prodeje a šití |
| Místo výkonu odborné praxe: | Květná 40, 57201 Polička |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40 hodin týdně Od 1.9.2017 do 31.8.2018 |
| 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)

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)*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:
/doložte přílohou/

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

| | |
|---|-------------------------|
| Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa | 12/2017, 3/2018, 6/2018 |
| Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa | 9/2018 |
| Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe | 9/2018 |
| Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele* | 9/2018 |

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 |
|----------------|----------|------------------|------------------|
| 09/2017 | xxx | 40h/týden | |
| 10/2017 | xxx | 40h/týden | |
| 11/2017 | xxx | 40h/týden | |
| 12/2017 | xxx | 40h/týden | |
| 01/2018 | xxx | 40h/týden | |
| 02/2018 | xxx | 40h/týden | |
| 03/2018 | xxx | 40h/týden | |
| 04/2018 | xxx | 40h/týden | |
| 05/2018 | xxx | 40h/týden | |
| 06/2018 | xxx | 40h/týden | |
| 07/2018 | xxx | 40h/týden | |
| 08/2018 | xxx | 40h/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)