



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí



Úřad práce ČR

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		xxx
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/	xxx		xxx
Omezení /vypište/:			
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:	Klub ochotníků a přátel loutkového divadla
Adresa pracoviště:	Tyršovo nám. 6, Litoměřice
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – <b>MENTOR</b>	
Jméno a příjmení:	
Kontakt:	
Pracovní pozice/Funkce Mentora	
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	

<b>III. ODBORNÁ PRAXE</b>		
Název pracovní pozice absolventa:	Produkční Svátova dividla a Galerie marionet	
Místo výkonu odborné praxe:	Krajská 5, Litoměřice	
Smluvený rozsah odborné praxe:	1 rok	
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx	
Specifické požadavky na absolventa:	xxx	
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx	
	<b>KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:</b>	
<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b>		
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b> /v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/	<i>(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)</i>	
	xxx	
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b> /v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/	<i>(např. zvýšení kvalifikace, <b>osvojení si odborných kompetencí daného oboru</b> a nové praktické dovednosti, získání vědomostí)</i>	
	xxx	
<b>VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:</b> /doložte přílohou/	<b>Název přílohy:</b>	<b>Datum vydání přílohy:</b>
	<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	01/2017, 04/2017, 07/2017
	<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	10/2017
	<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	10/2017
	<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	10/2017

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámeček 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 rámeček 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
<b>11/2016</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>12/2016</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>1/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>2/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>3/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>4/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>5/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>6/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>7/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>8/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>9/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	
<b>10/2017</b> xxx		<b>160 hod</b>	

\* 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)