



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/		xxx	
Omezení /vypište/:	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	xxx	xxx	xxx
	xxx	xxx	xxx



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	GUTRA s.r.o.
Adresa pracoviště:	Nádražní 214, 431 51 Klášterec nad Ohří
Vedoucí pracoviště:	xxx
Kontakt na vedoucího pracoviště:	xxx
Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR	
Jméno a příjmení:	xxx
Kontakt:	xxx xxx
Pracovní pozice/Funkce Mentora	xxx
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	xxx



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	laborantka, obsluha technologického zařízení
Místo výkonu odborné praxe:	GUTRA s.r.o., Nádražní 214, 431 51 Klášterec nad Ohří
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně / 10 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:

Zadání konkrétních úkolů činnosti 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. 8 Průběžné hodnocení absolventa	8/2018;9/2018;10/2018 11/2018;12/2018; 1/2019; 2/2019; 5/2019
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
Červenec 2018	xxx	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Srpen 2018	xxx	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Září 2018	xxx	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Říjen 2018	xxx	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Listopad 2018	xxx	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Prosinec 2018	xxx	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Leden 2018	xxx	40 hodin týdně	15 hodin týdně
Únor 2018	xxx	40 hodin týdně	
Březen 2018	xxx	40 hodin týdně	
Duben 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.....