



## 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			
Pracovní zkušenosti:	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: CC INTERNET s.r.o.

Adresa pracoviště: Příční 29, Chomutov

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením

odborné praxe – **MENTOR**

*Vypsat, je-li mentor*

Jméno a příjmení: xxx

Kontakt: xxx

*Tel., email*

Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx

*Název pracovní pozice podle smlouvy*

Druh práce Mentora /rámec pracovní xxx

*náplně/*

*Druh práce sjednané v pracovní smlouvě* xxx



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: <i>Uvést název pracovní pozice</i>	Technik internetu
Místo výkonu odborné praxe: <i>Místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Příční 29, Chomutov
Smluvený rozsah odborné praxe: <i>Počet hodin/týden; počet měsíců čerpání příspěvku (6-12)</i>	40 hodin týdně/ 10 měsíců
Kvalifikační požadavky na absolventa: <i>Požadované vzdělání</i>	xxx
Specifické požadavky na absolventa: <i>Např. řidičský průkaz, osvědčení, atd.</i>	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	xxx
<i>Druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	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:**  
**Příloha č. 8** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**  
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

5/2019



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost  
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí  
absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*



Úřad práce ČR

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	<b>XXX</b>	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Srpen 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Září 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Říjen 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Listopad 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Prosinec 2018	<b>XXX</b>	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Leden 2018	xxx	40 hod. týdně	15 hodin týdně
Únor 2019	<b>XXX</b>	40 hod. týdně	
Březen 2019	<b>XXX</b>	40 hod. týdně	
Duben 2019	<b>XXX</b>	40 hod. 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.....