



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání			ABSOLVENT		
Jméno a příjmení: xxx					
Datum narození: xxxx					
Kontaktní adresa: xxx					
Telefon: xxx					
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		ANO		NE	
V evidenci ÚP ČR od: 1.2.2018					
Vzdělání: Fakulta veterinárního lékařství VFUB Brno					
Znalosti a dovednosti: AJ- úroveň B2					
Pracovní zkušenosti:					
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah		druh	
a) Poradenství					
- výběr uchazečů		4h			
- výběr uchazečů		4h			
- poradenství		8h			
- motivační kurz		32h			
b) Rekvalifikace					

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: MVDr. Pavel Vokrouhlík

Adresa pracoviště: Drkolnovská 647, 261 01

Příbram V -Zdaboř

Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe –

není

**MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:

Veterinární lékař

Místo výkonu odborné praxe:

Drkolnovská 647, 261 01 Příbram V -  
Zdaboř

Smluvený rozsah odborné praxe:

12 měsíců

Kvalifikační požadavky na absolventa:

SŠ

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně  
absolventa

Veterinární léčebná a preventivní  
činnost.

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

##### Zadání konkrétních úkolů činnosti

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/*

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/*

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

##### Název přílohy:

**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

##### Datum vydání přílohy:

Měsíčně s Vyúčtováním  
mzdových nákladů  
31.7.2019

30.6.2019

30.6.2019



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## 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
<b>1.7.2018- 30.9.2018</b>	- <b>Základy práce v provozu ambulance, samostatná činnost. Klinické ošetření.</b>	<b>40</b> hod. týdně	<b>40</b> <b>hod./týdně</b>
<b>1.10.2018- 31.12.2018</b>	- <b>Základy operativy, řízení chirurgického zákroku, vedení pooperační péče.</b>		
<b>1.1.2019- 31.3.2019</b>	- <b>Pohotovostní služba. Řízení provozu ambulance. Vedení komplikovaných chirurgických zákroků včetně pooperační péče.</b>		
<b>1.4.2019-</b>	- <b>Paliativní péče o pacienty. Odborná</b>		

**30.6.2019**

**konzultační práce s majiteli. Vedení skladu a  
základy finančních úvah provozu ambulance.**

*\* 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): ...G. Skočdoplová..... dne...21.6..2018.....  
(jméno, příjmení, podpis)