



## 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	xxx		xxx

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Žatecký pivovar, spol. s r.o.  
Adresa pracoviště: Žižkovo náměstí 81, 438 01 Žatec  
Vedoucí pracoviště: xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxx  
Kontakt: xxx  
Pracovní pozice/Funkce Mentora xxx  
Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ xxx

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Dělník

Místo výkonu odborné praxe: Žižkovo náměstí 81, 438 01 Žatec

Smluvený rozsah odborné praxe: 40 hod. týdně / 9 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:** xxx

**Zadání konkrétních úkolů činnosti** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

**STRATEGICKÉ CÍLE:** xxx  
*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  
*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 8</b> Průběžné hodnocení absolventa	9/18 - 3/19
<b>Příloha č. 9</b> Závěrečné hodnocení absolventa	5/19
<b>Příloha č. 10</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	5/19
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	5/19

## 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.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
srpen 2018	<b>Xxx</b>	40hod./týdně	15hod./týdně
září 2018	<b>Xxx</b>	40hod./týdně	15hod./týdně
říjen 2018	<b>Xxx</b>	40hod./týdně	15hod./týdně
listopad 2018	<b>Xxx</b>	40hod./týdně	15hod./týdně
prosinec 2018	<b>Xxx</b>	40hod./týdně	15hod./týdně
leden 2019	<b>Xxx</b>	40hod./týdně	15hod./týdně
únor 2019	<b>xxx</b>	40hod./týdně	15hod./týdně
březen 2019	<b>xxx</b>	40hod./týdně	
duben 2019	<b>xxx</b>	40hod./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.....  
(jméno, příjmení, podpis)