



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx		
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý:	Xxx		
Omezení:			
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
b) Rekvalifikace	xxx		



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: **Středisko bytového a místního hospodářství města Velkého Šenova**

Adresa pracoviště: **Územní obvod města Velký Šenov**

Vedoucí pracoviště: **xxx**

Kontakt na vedoucího pracoviště: **xxx**

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec pracovní
náplně/



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: **Pracovník na úseku veřejné zeleně**

Místo výkonu odborné praxe: **Územní obvod města Velký Šenov**

Smluvený rozsah odborné praxe: **40/hodin týdně/8 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**

STRATEGICKÉ CÍLE: **xxx**

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

Název přílohy:

Datum vydání přílohy:

Příloha č. 8 Průběžné
hodnocení absolventa

12/2018, 03/2019

Příloha č. 9 Závěrečné
hodnocení absolventa

05/2019

Příloha č. 10 Osvědčení o
absolvování odborné praxe

05/2019

Příloha: Reference pro
budoucího zaměstnavatele*

05/2019



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
Září 2018 xxx		160 hodin / měsíc	
Říjen 2018 xxx		160 hodin / měsíc	
Listopad 2018 xxx		160 hodin / měsíc	
Prosinec 2018 xxx		160 hodin / měsíc	
Leden 2019 xxx		160 hodin / měsíc	
Únor 2019 xxx		160 hodin / měsíc	
Březen 2019 xxx		160 hodin / měsíc	
Duben 2019 xxx		160 hodin / měsíc	

** 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.*

Schválila: dne