Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost
Iniciativa na podporu zaměstnanosti mladých lidí

Úřad práce ČR

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:			
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:	**Okresní hospodářská komora Ústí nad Labem**
Adresa pracoviště:	**Masarykova 3488/1, 400 01, Ústí nad Labem - Ústí nad Labem-centrum**
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:	**Projektový asistent**
Místo výkonu odborné praxe:	**Masarykova 3488/1, 400 01, Ústí nad Labem - Ústí nad Labem-centrum**
Smluvený rozsah odborné praxe:	xxx
Kvalifikační požadavky na absolventa:	xxx
Specifické požadavky na absolventa:	xxx
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	• Asistence na základě pokynů vedení • Příprava veškerých podkladů a dokumentů na základě pokynů vedení. • Organizování pracovních cest. Vedení časového harmonogramu vedení. • Příprava podkladů pro jednání a porady, následné vypracování zápisů z jednání. • Vyřizování obchodní korespondence. • Obsluha kancelářské techniky. • Archivace dokumentů. • Vyhledávání vhodných finančních zdrojů ke spolufinancování rozvojových projektů MSP. • Asistence v projektech GDPR, IKAP, Profesní vzdělávání zaměstnanců členů OHK UL.

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

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

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE: /doložte přílohou/	**Název přílohy:**	**Datum vydání přílohy:**
	Příloha č. 8 Průběžné hodnocení absolventa	**03/2018 – 09/2018,** **V případě předčasného ukončení platnosti dohody o poskytnutí příspěvku na úhradu mzdových nákladů mentora č. ULA-SO-34/2017 vždy po třech měsících.**
	Příloha č. 9 Závěrečné hodnocení absolventa	**12/2018**
	Příloha č. 10 Osvědčení o absolvování odborné praxe	**12/2018**
	Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	**12/2018**

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
Únor 2018	xxx		**160 hodin / měsíc**	**60 hodin / měsíc**
Březen 2018	xxx		**160 hodin / měsíc**	**60 hodin / měsíc**
			160 hodin / měsíc	**60 hodin / měsíc**
	xxx			
Duben 2018			**160 hodin / měsíc**	**60 hodin / měsíc**
Květen 2018	xxx		**160 hodin / měsíc**	**60 hodin / měsíc**
Červen 2018	xxx		**160 hodin / měsíc**	**60 hodin / měsíc**
Červenec 2018	xxx		**160 hodin / měsíc**	**60 hodin / měsíc**

Srpen 2018	xxx	**160 hodin / měsíc**	**60 hodin / měsíc**
Září 2018	xxx	**160 hodin / měsíc**	**///**
Říjen 2018	xxx	**160 hodin / měsíc**	**///**
Listopad 2018	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.*

Schválil(a): **xxx** *…… dne 17.1.2018*
(jméno, příjmení, podpis)